

**MOLINA PEÑA ANABEL VANESSA****Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA ENTRE CORONEL OF 509 Y Y AZUAY

Dirección Establecimiento: XIMENA ENTRE CORONEL OF 509 Y Y AZUAY

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1758997280001

FACTURA

No. 001-010-000000029

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-02-02 02:08:51+01:00

0102202301175899728000120010100000000291234567812

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0102202301175899728000120010100000000291234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: JUAN VIDAL LEÓN

Identificación: 0600857411

Fecha Emisión: 01/02/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0023	0023	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR AYUDANTÍA - COPAGO 10%	15.350000	0.00	15.35

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.35
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.35
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	15.35

Información Adicional
Dirección Av. DOMINGO COMIN 402 Y LIMBERG
Telefono 0996065703
Email iviperalta@yahoo.es

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 15.35