

**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. 001-010-00000384

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-16 03:46:45+02:00

1409202401175899728000120010100000003841234567811

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

1409202401175899728000120010100000003841234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: MARIA ISABEL CASANOVA ANDRADE

Identificación: 0802644161

Fecha Emisión: 14/09/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0012	0012	1.00	COLPOSCOPIA	50.000000	0.00	50.00
027	027	1.00	PAPANICOLAOU	30.000000	0.00	30.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>80.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>80.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>80.00</b>

**Información Adicional**

Dirección **SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS**  
Telefono **0993581399**  
Email **mic\_6891@hotmail.com**  
Observacion **CIE10: D251 - LEIOMIOMA INTRAMURAL DEL UTERO + N760 - VAGINITIS AGUDA**

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 80.00