

**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. 001-010-000000268

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-14 19:25:48+01:00

1403202401175899728000120010100000002681234567810

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

1403202401175899728000120010100000002681234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: LAURA ENCALADA CALDERÓN

Identificación: 0705173672

Fecha Emisión: 14/03/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
048	048	1.00	HONORARIOS POR CONSULTA MÉDICA	60.000000	0.00	60.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	60.00

Información Adicional

Dirección GUAYAQUIL
Telefono 0967425487
Email laura_encalada@hotmail.com
Observacion CIE10: R102 - DOLOR PÉLVICO CRÓNICO

Forma Pago	TARJETA DE CRÉDITO
Total	60.00