



R.U.C.: 1758997280001

**FACTURA**

No. 001-010-000000650

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-08-21 17:37:55+02:00

180820250117589972800012001010000006501234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



180820250117589972800012001010000006501234567811

**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

Razón Social/Nombres y Apellidos: ARREAGA BRAVO LIZBETH STEFANIA

Identificación: 0930610464

Fecha Emisión: 18/08/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción          | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 0001           | 0001          | 1.00 | CONTROL GINECOLÓGICO | 90.000000       | 0.00      | 90.00               |

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| <b>SUBTOTAL 15%</b>              | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>90.00</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>90.00</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>90.00</b> |

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

90.00