

**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. 001-010-000000276

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-18 22:58:13+01:00

1803202401175899728000120010100000002761234567812

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

1803202401175899728000120010100000002761234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: MARIA ISABEL CASANOVA ANDRADE

Identificación: 0802644161

Fecha Emisión: 18/03/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|-------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 0003 | 0003 | 1.00 | BIOPSIA | 120.000000 | 0.00 | 120.00 |

Información Adicional

Dirección **SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS**
Teléfono **0993581399**
Email **mic_6891@hotmail.com**
Observación **CIE10: N870 - DISPLASIA LEVE**

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 120.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 120.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 120.00 |

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

120.00