

**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. 001-010-000000151

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-26 19:05:13+02:00

1906202301175899728000120010100000001511234567811

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

1906202301175899728000120010100000001511234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: MARIA PARRA CARRASCO

Identificación: 0604524199

Fecha Emisión: 19/06/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 0004 | 0004 | 1.00 | CONTROL PRENATAL | 60.000000 | 0.00 | 60.00 |

Información Adicional

Dirección BASE AÉREA SIMÓN BOLÍVAR Av. PEDRO MENÉNDEZ Y Av. LUIS PLAZA DAÑIN
Teléfono 0996716048
Email m-a-fer12@hotmail.es
Observación CIE10: SUPERVISIÓN EMBARAZO NORMAL - Z349

| | |
|----------------------------------|--------------|
| 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 |

| | |
|-------------------|--------------------|
| Forma Pago | TARJETA DE CRÉDITO |
| Total | 60.00 |