

**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. 001-010-000000323

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-01 18:49:36+02:00

2305202401175899728000120010100000003231234567810

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

2305202401175899728000120010100000003231234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: JOSÉ FRANCISCO ZAMBRANO SOLEDISPA

Identificación: 0925899833

Fecha Emisión: 23/05/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0015	0015	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR AYUDANTÍA	107.910000	0.00	107.91

Información Adicional

Dirección MAPASINGUE ESTE COOPERATIVA
CORAZÓN DE LA PATRIA MANZANA 427
SOLAR 18

Telefono 0987600365

Email jfzambrano887@gmail.com

Observacion CIRUGÍA REALIZADA EN LA CLÍNICA
ALCÍVAR - Qx: VASECTOMÍA

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	107.91
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	107.91
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	107.91

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

107.91