



R.U.C.: 0962663241001

**FACTURA**

No. 001-010-000000156

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-26 22:52:09+01:00

2602202401096266324100120010100000001561234567819

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2602202401096266324100120010100000001561234567819

**MILAN GERARDO BLANCA ISABEL**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 1

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 1

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: KATHERINE RODRIGUEZ

Identificación: 0927750794

Fecha Emisión: 26/02/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
015	015	1.00	CONTROL GINECOLOGICA	80.000000	0.00	80.00
016	016	1.00	BIOPSIA	140.000000	0.00	140.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>220.00</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>220.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>220.00</b>

**Información Adicional**

Dirección VILLA REY, REY JUAN CARLOS, MZ 30-VILLA 14  
Telefono 0986991798  
Email krodriguez-@hotmail.com

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
Total 220.00