

**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. 001-010-000000349

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-07-08 17:55:35+02:00

2906202401175899728000120010100000003491234567816

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

2906202401175899728000120010100000003491234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: ASHLEY SOLANGE FREIRE MUÑOZ

Identificación: 0930722020

Fecha Emisión: 29/06/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0012	0012	1.00	COLPOSCOPIA	50.000000	0.00	50.00
051	051	1.00	PAPANICOLAOU	20.000000	0.00	20.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	70.00

Información Adicional

Dirección **GÓMEZ RENDÓN 5414**
Teléfono **0982120969**
Email **ashley.freirem@hotmail.com**
Observación **CIE10: N771 - VULVOVAGINITIS**

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

70.00