

**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. 001-010-000000256

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-29 19:06:45+01:00

2902202401175899728000120010100000002561234567815

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

2902202401175899728000120010100000002561234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: MARIA ISABEL CASANOVA ANDRADE

Identificación: 0802644161

Fecha Emisión: 29/02/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0001	0001	1.00	CONTROL GINECOLÓGICO	80.000000	0.00	80.00

Información Adicional

Dirección SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS
Teléfono 0993581399
Email mic_6891@hotmail.com
Observación CIE10: N771 - VULVOVAGINITIS

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	80.00

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	80.00