

## **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. 001-010-000000483

## **NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-02-05 02:42:38+01:00

0402202501175899728000120010100000004831234567814

**AMBIENTE: PRODUCCION** 

**EMISION: NORMAL** 

**CLAVE DE ACCESO** 



Identificación: 1790475247001

Razón Social/Nombres y Apellidos: AIG METROPOLITANA CIA. DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.

Fecha Emisión: 04/02/2025 G					Guía de Remisión:		
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos	
0015	0015	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR AYLIDANTÍA	248 690000	0.00	248 69	

Información Adicional

PICHINCHA, QUITO, AV. BRASIL 39 - 91 Y ANTONIO GRANDA CENTENO Direccion

Telefono 023955000

pbazurto@hospitalalcivar.com Email

Pcte. PINCAY CEDEÑO EDDY FERNANDO - CLÍNICA ALCÍVAR Observacion

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	248.69
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	248.69
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	248.69

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	248.69