

**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. 001-010-000000089

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-04 17:56:03+02:00

0405202301175899728000120010100000000891234567812

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

0405202301175899728000120010100000000891234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: ROBERTO ARIAS ROCAFUERTE

Identificación: 0924769102

Fecha Emisión: 04/05/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
026	026	1.00	TOMA DE BIOPSIA	100.000000	0.00	100.00

**Información Adicional**

**Dirección** URBAIZACIÓN METRÓPOLIS 2 MANZANA  
2312 VILLA 22  
**Teléfono** 0985736349  
**Email** enrike0304@gmail.com  
**Observación** Pcte. CINTHYA GÓNZALEZ VETURA -  
CIE10: N870 - DISPLASIA LEVE  
(PRESUNTIVO)

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>100.00</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>100.00</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>100.00</b>

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

100.00