



R.U.C.: 1758997280001

FACTURA

No. 001-010-000000226

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-02 05:18:42+01:00

0102202401175899728000120010100000002261234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0102202401175899728000120010100000002261234567818

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: MIRIAM NATALY RAMIREZ VALDEZ

Identificación: 0930143904001

Fecha Emisión: 01/02/2024

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 |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| 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 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|------------------------------|
| Dirección | PERIMETRAL |
| Teléfono | 0995958031 |
| Email | m.ramirezvaldez@hotmail.com |
| Observación | CIE10: N771 - VULVOVAGINITIS |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 80.00 |