

**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. 001-010-000000111

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-16 05:19:59+02:00

1506202301175899728000120010100000001111234567815

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

1506202301175899728000120010100000001111234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: SALUD, SA

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 15/06/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 0015 | 0015 | 1.00 | HONORARIOS MÉDICOS POR AYUDANTÍA | 209.790000 | 0.00 | 209.79 |

Información Adicional

Dirección AV. CARLOS JULIO AROSEMENA
Teléfono 046020920
Email factmedsamb@ghk.med.ec
Observación Pcte. OTTO ANDRÉS SANTOS BONILLA - CLÍNICA ALCÍVAR

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 209.79 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 209.79 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 209.79 |

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

209.79