

**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. 001-010-000000391

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-25 20:03:39+02:00

1709202401175899728000120010100000003911234567811

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

1709202401175899728000120010100000003911234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: ROSA ELENA ARAGUNDI PARRALES

Identificación: 0919668103

Fecha Emisión: 17/09/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0001	0001	1.00	CONTROL GINECOLÓGICO	90.000000	0.00	90.00

Información Adicional

Dirección CALICUCHIMA Y ABEL CASTILLO
Telefono 0993755080
Email ivasoara10@gmail.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	90.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	90.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	90.00