

**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. 001-010-000000167

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-05 19:22:34+02:00

0508202301175899728000120010100000001671234567811

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

0508202301175899728000120010100000001671234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: DELIA GÓMEZ LEÓN

Identificación: 0922158530

Fecha Emisión: 05/08/2023

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

Información Adicional

Dirección VILLA CLUB ETAPA COSMOS MANZANA 8
VILLA 19
Teléfono 0993847219
Email sato2804@yahoo.com
Observación CIE10: Z014 - CONTROL GINECOLÓGICO
DE RUTINA

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

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	80.00