



R.U.C.: 1758997280001

**FACTURA**

No. 001-010-000000464

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-07 19:06:02+01:00

0701202501175899728000120010100000004641234567818

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0701202501175899728000120010100000004641234567818

**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: BETTY RÁMÓN CÁRCAMO

Identificación: 0918211418

Fecha Emisión: 07/01/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0003	0003	1.00	BIOPSIA	130.000000	0.00	130.00
0009	0009	1.00	TOMA DE MUESTRA PARA GENOTIPIFICACIÓN	180.000000	0.00	180.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>310.00</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>310.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>310.00</b>

**Información Adicional**

Dirección CIUDADELA EL RECREO - DURÁN  
Telefono 0988704380  
Email j.ramon.facilitador.mae@gmail.com

Forma Pago TARJETA DE CRÉDITO  
Total 310.00