

**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

R.U.C.: 1758997280001

FACTURA

No. 001-010-000000799

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-04-07 22:18:25+02:00

0704202601175899728000120010100000007991234567813

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

0704202601175899728000120010100000007991234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: ANA TRIVIÑO VARGAS

Identificación: 0924645377001

Fecha Emisión: 07/04/2026

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 KM 16 VÍA SAMBORONDON
Teléfono 0978848956
Email anatrivio1@hotmail.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