

**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. 001-010-000000533

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-08 22:32:23+02:00

0104202501175899728000120010100000005331234567814

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

0104202501175899728000120010100000005331234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: BETSY LEÓN MEDINA

Identificación: 0925778318

Fecha Emisión: 01/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
027	027	1.00	PAPANICOLAOU	30.000000	0.00	30.00
044	044	1.00	HONORARIOS POR COLPOSCOPIA	60.000000	0.00	60.00

Información Adicional

Dirección CALLE 16 Y PORTETE

Telefono 0983826525

Email betlisse@gmail.com

Observación CIE10: N771 - VULVOVAGINITIS

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