



R.U.C.: 1758997280001

**FACTURA**

No. 001-010-000000664

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-18 18:26:45+02:00

060920250117589972800012001010000006641234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



060920250117589972800012001010000006641234567811

**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

Razón Social/Nombres y Apellidos: MAQUILON BURBANO ANGELA DEL ROCIO

Identificación: 0951708817

Fecha Emisión: 06/09/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
044	044	1.00	HONORARIOS POR COLPOSCOPIA	60.000000	0.00	60.00
051	051	1.00	PAPANICOLAOU	20.000000	0.00	20.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>80.00</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>80.00</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>80.00</b>

**Información Adicional**

Direccion GUAYAS/DURÁN/ELOY ALFARO (DURÁN)  
Telefono 0992356653  
Email angela\_95\_09@hotmail.com  
Observacion CIE10: N801: ENDOMETRIOSIS DEL OVARIO -N888: OTROS TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS ESPECIFICADOS DEL CUELLO DEL UTERO

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

80.00