

**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. 001-010-000000649

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-08-15 20:39:13+02:00

0908202501175899728000120010100000006491234567817

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

0908202501175899728000120010100000006491234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: ALCIVAR TOALA EMILY ADRIANA

Identificación: 0941519589

Fecha Emisión: 09/08/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 047 | 047 | 1.00 | CAUTERIZACION260 | 260.000000 | 0.00 | 260.00 |

Información Adicional

Dirección GUAYAS/GUAYAQUIL/SUCRE
Teléfono 0990623552
Email emily_adriana@hotmail.com
Observación CIE10: N870: DISPLASIA CERVICAL LEVE
+ B977: PAPILOMAVIRUS

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 260.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 260.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 260.00 |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 260.00 |