

**MILAN GERARDO BLANCA ISABEL****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 1

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 1

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0962663241001

**FACTURA**

No. 001-010-000000037

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-11 00:38:56+02:00

1005202301096266324100120010100000000371234567815

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

1005202301096266324100120010100000000371234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: ALLISON MICHELLE NEIRA PAREDES

Identificación: 0953464914

Fecha Emisión: 10/05/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
025	025	1.00	BIOPSIA DE CERVIX	100.000000	0.00	100.00
022	022	1.00	CONTROL GINECOLOGICO	80.000000	0.00	80.00

**Información Adicional**

Dirección coop. trinidad de dios mz 4047 s 24  
Telefono 0959689839  
Email michelleneiraparedes22@hotmail.com  
Observacion DIAGNOSTICO: PAPILOMAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS CIE 10 (B97.7)

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>180.00</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>180.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>180.00</b>

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

180.00