

**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. 001-010-000000700

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-13 19:59:44+01:00

1311202501175899728000120010100000007001234567810

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

1311202501175899728000120010100000007001234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: ALBAN HARO PATRICK BOOGLUAR

Identificación: 0913436465

Fecha Emisión: 13/11/2025

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
0003	0003	1.00	BIOPSIA	130.000000	0.00	130.00
0009	0009	1.00	TOMA DE MUESTRA PARA GENOTIPIFICACIÓN	180.000000	0.00	180.00

**Información Adicional**

**Dirección** GUAYAS/GUAYAQUIL/URDANETA  
**Teléfono** 0999075155  
**Email** ro\_suarez@hotmai.com

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>400.00</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>400.00</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>400.00</b>

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	400.00