



R.U.C.: 1758997280001

**FACTURA**

No. 001-010-000000377

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-09 23:13:40+02:00

1508202401175899728000120010100000003771234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1508202401175899728000120010100000003771234567811

**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

Razón Social/Nombres y Apellidos: SILVIA KARINA GUANOPATIN MENDOZA

Identificación: 1204130833

Fecha Emisión: 15/08/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
051	051	1.00	PAPANICOLAOU	20.000000	0.00	20.00
052	052	1.00	CONSULTA	40.000000	0.00	40.00
053	053	1.00	COLPOSCOPIA	30.000000	0.00	30.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>90.00</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>90.00</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>90.00</b>

**Información Adicional**

Dirección QUEVEDO  
Telefono 0993771717  
Email guanopstink@hotmail.com  
Observación CIE10: Z014 - EXAMEN GINECOLÓGICO DE RUTINA - Pcte. MARÍA EMILIA CEVALLOS GUANOPATÍN

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

90.00