



R.U.C.: 1758997280001

FACTURA

No. 001-010-000000424

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-11-15 22:39:02+01:00

1511202401175899728000120010100000004241234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511202401175899728000120010100000004241234567815

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: EVIVIANA PLAZA LABORDE

Identificación: 0919352997

Fecha Emisión: 15/11/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
027	027	1.00	PAPANICOLAOU	30.000000	0.00	30.00
044	044	1.00	HONORARIOS POR COLPOSCOPIA	60.000000	0.00	60.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	90.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	90.00

Información Adicional	
Dirección	CIUDADELA CIPRECES MANZANA 4 VILLA 19
Teléfono	0960297350
Email	yaneissy@hotmail.com
Observación	CIE10: N830 - QUISTE FOLICULAR DEL OVARIO + R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL + B373 - CANDIDIASIS DE LA VULVA Y DE LA VAGINA

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	90.00