

**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

R.U.C.: 1758997280001

**FACTURA**

No. 001-010-000000427

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-11-20 13:58:47+01:00

1511202401175899728000120010100000004271234567811

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

1511202401175899728000120010100000004271234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: CHAVEZ REYES HERLIMAR CARLA

Identificación: 1313204719

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

**Información Adicional**

**Dirección** MANABI/JIPIJAPA/SAN LORENZO DE JIPIJAPA  
**Teléfono** 0995881784  
**Email** hertka@hotmail.com  
**Observación** CIE10: N771 - VULVOVAGINITIS + E282 - SÍNDROME OVARIO POLIQUÍSTICO

<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>

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

90.00