

**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. 001-010-000000527

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-18 00:05:18+01:00

1511202501096266324100120010100000005271234567810

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

1511202501096266324100120010100000005271234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: BONE MARTINEZ STEFANY MISHELLE

Identificación: 0931829469

Fecha Emisión: 15/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	CONSULTA GINECOLOGICA	30.000000	0.00	30.00
003	003	1.00	ECOGRAFIA ENDOVAGINAL	20.000000	0.00	20.00
004	004	1.00	COLPOSCOPIA	30.000000	0.00	30.00
007	007	1.00	PAPANICOLAO	20.000000	0.00	20.00
025	025	1.00	BIOPSIA DE CERVIX	130.000000	0.00	130.00

Información Adicional

Dirección GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI
Teléfono 0982355856
Email michelle-bone@hotmail.com
Observación DIAGNOSTICO: (CIE10.N39.0) INFECCION DE VIAS URINARIAS, (CIE-10. N87.9) DISPLASIA DEL CUELLO DEL UTERO, NO ESPECIFICADA.

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	230.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	230.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	230.00

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

230.00