

**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. 001-010-000000704

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-17 19:19:04+01:00

171120250117589972800012001010000007041234567810

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: CEPEDA ANDRADE ERICK ANDRES

Identificación: 0923729131

Fecha Emisión: 17/11/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 048 | 048 | 1.00 | HONORARIOS POR CONSULTA MÉDICA | 60.000000 | 0.00 | 60.00 |
| 056 | 056 | 1.00 | ECOGRAFÍA | 20.000000 | 0.00 | 20.00 |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 80.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 80.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 80.00 |

Información Adicional

| | |
|-------------|--|
| Direccion | URBANIZACIÓN ALTAMIRA MANZANA C VILLA 3 |
| Telefono | 0993777919 |
| Email | erickbar_14@hotmail.com |
| Observacion | CIE10: D251 - LEIOMIOMA INTRAMURAL DEL UTERO + R102 - DOLOR PÉLVICO |

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

80.00