

**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. 001-010-00000809

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-04-18 22:26:54+02:00

1804202601175899728000120010100000008091234567814

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

1804202601175899728000120010100000008091234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: ANDRADE CHACON EMELY WALESKA

Identificación: 0928318476

Fecha Emisión: 18/04/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0021	0021	1.00	COLPOSCOPIA	40.000000	0.00	40.00
051	051	1.00	PAPANICOLAOU	20.000000	0.00	20.00
054	054	1.00	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL	30.000000	0.00	30.00

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 GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI
Teléfono 0959788847
Email emely26andrade@gmail.com
Observación CIE10: E282: SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO - N771: VULVOVAGINITI.
FECHA DE CONSULTA: 17/04/2026

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 90.00