

**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. 001-010-000000666

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-20 18:56:44+02:00

180920250117589972800012001010000006661234567815

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: GUANOPATIN MENDOZA MIRYAM ROXANNA

Identificación: 1200646147

Fecha Emisión: 18/09/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
044	044	1.00	HONORARIOS POR COLPOSCOPIA	60.000000	0.00	60.00
054	054	1.00	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL	30.000000	0.00	30.00

<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>

**Información Adicional**

Direccion LOS RIOS/QUEVEDO/SAN CAMILO  
Telefono 0994002121  
Email roxannadejaramillo@hotmail.com  
Observacion CIE10: N830: QUISTE FOLICULAR DEL OVARIO -R102: DOLOR PELVICO Y PERINEAL

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

90.00