

**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. 001-010-000000580

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-05-20 19:49:42+02:00

2005202501175899728000120010100000005801234567811

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

2005202501175899728000120010100000005801234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: MÓNICA ELIANA JARAMILLO LEÓN

Identificación: 0703235523

Fecha Emisión: 20/05/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0009	0009	1.00	TOMA DE MUESTRA PARA GENOTIPIFICACIÓN	180.000000	0.00	180.00

Información Adicional

Dirección GUAYAQUIL
Teléfono 0995949553
Email monjarle75@hotmail.com
Observación CIE10: N870 - DISPLASIA LEVE

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	180.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	180.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	180.00

Forma Pago TARJETA DE CRÉDITO
Total 180.00