



R.U.C.: 0962663241001

**FACTURA**

No. 001-010-000000347

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-02-20 18:36:19+01:00

2002202501096266324100120010100000003471234567814

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2002202501096266324100120010100000003471234567814

**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

Razón Social/Nombres y Apellidos: GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA

Identificación: 1104948060

Fecha Emisión: 20/02/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	1.00	CONSULTA + ECOGRAFIA	30.000000	0.00	30.00
007	007	1.00	PAPANICOLAO	20.000000	0.00	20.00
061	061	1.00	COLPOSCOPIA	50.000000	0.00	50.00
062	062	1.00	BIOPSIA DE CERVIX	150.000000	0.00	150.00

**Información Adicional**  
Dirección LOJA/PINDAL/PINDAL  
Telefono 0997480007  
Email gbmc.1994@gmail.com

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>250.00</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>250.00</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>250.00</b>

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 250.00