



R.U.C.: 1758997280001

**FACTURA**

No. 001-010-000000636

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-07-24 18:53:13+02:00

240720250117589972800012001010000006361234567814

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



240720250117589972800012001010000006361234567814

**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

Razón Social/Nombres y Apellidos: ALONSO GOMEZ KAREN DAYANA

Identificación: 1313613208

Fecha Emisión: 24/07/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
025	025	1.00	TOMA DE MUESTRA BIOPSIA	130.000000	0.00	130.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>130.00</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>130.00</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>130.00</b>

<b>Información Adicional</b>
Direccion MANABI/JIPIJAPA/JIPIJAPA
Telefono 0981856813
Email dayana.alonso@hotmail.com
Observacion N888: OTROS TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS ESPECIFICADOS DEL CUELLO DEL UTERO

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	130.00