



R.U.C.: 1758997280001

**FACTURA**

No. 001-010-000000670

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-25 19:06:11+02:00

250920250117589972800012001010000006701234567817

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



250920250117589972800012001010000006701234567817

**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: LARA SALAS AMANDA RAQUEL

Identificación: 1725208076

Fecha Emisión: 25/09/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0021	0021	1	COLPOSCOPIA	40.0000	0	40
027	027	1	PAPANICOLAOU	30.0000	0	30
056	056	1	ECOGRAFÍA	20.0000	0	20

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>90</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>

<b>Información Adicional</b>
Direccion PICHINCHA/QUITO/CHAUPICRUZ
Telefono 0987761532
Email amandalarasalas.24@gmail.com
Observacion CIE10: N771 - VULVOVAGINITIS

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	90