



R.U.C.: 1758997280001

FACTURA

No. 001-010-000000045

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-02-27 17:48:43+01:00

2702202301175899728000120010100000000451234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2702202301175899728000120010100000000451234567814

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

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: KATHERIN LAVAYEN PACHAY

Identificación: 0803047463

Fecha Emisión: 27/02/2023

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
0014	0014	1.00	COLPOSCOPIA + TOMA DE BIOPSIA	150.000000	0.00	150.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	330.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	330.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	330.00

Información Adicional

Dirección **CALLE 33 Y PORTETE**
Telefono **0990148797**
Email **katherinlp@hotmail.com**
Observacion **CIE10: N871 - DISPLASIA MODERADA**

Forma Pago **TARJETA DE CRÉDITO**
Total **330.00**