



R.U.C.: 1758997280001

**FACTURA**

No. 001-010-000000638

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-07-28 19:08:39+02:00

2807202501175899728000120010100000006381234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2807202501175899728000120010100000006381234567813

**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: MARÍA JOSÉ DE LA TORRE TORRES

Identificación: 0924308497

Fecha Emisión: 28/07/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0021	0021	1.00	COLPOSCOPIA	40.000000	0.00	40.00
027	027	1.00	PAPANICOLAOU	30.000000	0.00	30.00
056	056	1.00	ECOGRAFÍA	20.000000	0.00	20.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>90.00</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>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>

**Información Adicional**

**Direccion** VILLA CLUB ETAPA DORAI MANZANA 1  
VILLA 9  
**Telefono** 0997047218  
**Email** mariajosedelatorre.mdlt@gmail.com  
**Observacion** CIE10: Z014 - CONTROL GINECOLÓGICO DE RUTINA

**Forma Pago** OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 90.00