

**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

R.U.C.: 1758997280001

FACTURA

No. 001-010-000000763

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-02-03 20:58:59+01:00

0302202601175899728000120010100000007631234567816

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0302202601175899728000120010100000007631234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: DELIA JAMILETH RAMÍREZ BAYAS

Identificación: 0953680394

Fecha Emisión: 03/02/2026

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
051	051	1.00	PAPANICOLAOU	20.000000	0.00	20.00
054	054	1.00	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL	30.000000	0.00	30.00

Información Adicional

Dirección PARAISO DEL RIO 2
Telefono 0995297032
Email deliara97@outlook.com
Observacion CIE10: Z014 - CONTROL GINECOLÓGICO DE RUTINA + N830 - QUISTE FOLICULAR DEL OVARIO

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	90.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	90.00

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	90.00