



R.U.C.: 1758997280001

**FACTURA**

No. 001-010-000000787

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-03-18 14:27:37+01:00

1803202601175899728000120010100000007871234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1803202601175899728000120010100000007871234567811

**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: LOOR REYES KIARA PATRICIA

Identificación: 1350288690

Fecha Emisión: 18/03/2026

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

<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** MANABI/PORTOVIEJO/ANDRÉS DE VERA  
**Telefono** 0991885325  
**Email** kploorr20@hotmail.com  
**Observacion** CIE10: B977 - PAPILOMAVIRUS - FECHA DE CONSULTA: 07/03/2026

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