



R.U.C.: 1758997280001

**FACTURA**

No. 001-010-000000797

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-04-02 22:09:13+02:00

0204202601175899728000120010100000007971234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0204202601175899728000120010100000007971234567811

**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: ANDREA MERCEDES CRUZ ALDEÁN

Identificación: 1104724081

Fecha Emisión: 02/04/2026

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
025	025	1.00	TOMA DE MUESTRA BIOPSIA	130.000000	0.00	130.00
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>220.00</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>220.00</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>220.00</b>

Información Adicional	
Dirección	VIA ALA COSTA KM 5
Telefono	0994820430
Email	andreacruzal22@hotmail.com
Observacion	CIE10: N888: OTROS TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS ESPECIFICADOS DEL CUELLO DEL UTERO

<b>Forma Pago</b>	TARJETA DE CRÉDITO
<b>Total</b>	220.00