



R.U.C.: 0905101994001

FACTURA

No. 002-010-000000158

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-25 19:56:26+02:00

2506202401090510199400120020100000001581234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2506202401090510199400120020100000001581234567817

VARGAS GONZALEZ CARLOS EDUARDO

CENTRO DIANOSTICO MICROBIOLÓGICO

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / CARBO (CONCEPCION) / LUIS URDANETA 1704 Y ESMERALDAS

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / CARBO (CONCEPCION) / PANAMA 616 Y ROCA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: BAQUERIZO NEIRA GABRIELA

Identificación: 0912997525

Fecha Emisión: 25/06/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|-----------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 002 | L | 1.00 | CITOLOGIA VAGINAL PAP | 30.000000 | 0.00 | 30.00 |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 30.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 30.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 30.00 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|-----------------------------|
| Dirección | CIRCUNVALACION SUR . URDESA |
| Teléfono | 0995981133 |
| Email | gabybneira@gmail.com |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 30.00 |