



VARGAS GONZALEZ CARLOS EDUARDO

CENTRO DIANOSTICO MICROBIOLOGICO

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

R.U.C.: 0905101994001

FACTURA

No. 002-010-000000227

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-12-26 20:36:50+01:00

2612202401090510199400120020100000002271234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2612202401090510199400120020100000002271234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: NARVAEZ SANCHEZ RENATO

Identificación: 0915474050

Fecha Emisión: 26/12/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	AT	1.00	PACIENTE: MA GABRIELA SANTIAGO	0.000000	0.00	0.00
O12	FR3	1.00	FERRITINA	10.000000	0.00	10.00
O18	PT	1.00	PROTEINAS TOTALES	10.000000	0.00	10.00
O13	B2	1.00	BIOMETRIA HEMATICA	10.000000	0.00	10.00
O36	H1G	1.00	HERPES I IGG	10.000000	0.00	10.00
O37	H2	1.00	HERPES II IGG	10.000000	0.00	10.00
O38	H2G	1.00	HERPES I IGM	10.000000	0.00	10.00
O39	HP2	1.00	HERPES II IGM	10.000000	0.00	10.00
O50	TOXO G	1.00	AC TOXOPLASMA IGG	10.000000	0.00	10.00
O51	TOXO M	1.00	AC TOXOPLASMA IGM	10.000000	0.00	10.00
O52	RUBEO G	1.00	AC RUBEOLA IGG	10.000000	0.00	10.00
O53	RUBEO M	1.00	AC RUBEOLA IGM	10.000000	0.00	10.00
O57	STU	1.00	SATURACION DE TRANSFERRINA	10.000000	0.00	10.00
O62	CITO	1.00	CITOMEGALOVIRUS IGM	10.000000	0.00	10.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	130.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	130.00

Información Adicional	
Dirección	CIUDAD CELESTE
Telefono	0961753588
Email	renato.narvaez@gmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	130.00