



R.U.C.: 0905101994001

FACTURA

No. 002-010-000000195

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-08-29 20:35:50+02:00

2908202401090510199400120020100000001951234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2908202401090510199400120020100000001951234567811

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: VILLON COBA ELIZABETH MICHELLE

Identificación: 0931157358

Fecha Emisión: 29/08/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
018	PT	1.00	PROTEINAS TOTALES	10.000000	0.00	10.00
DX	DX	1.00	DX: DOLOR PELVICO	0.000000	0.00	0.00
O13	B2	1.00	BIOMETRIA HEMATICA	15.000000	0.00	15.00
O29	T3	1.00	T3	15.000000	0.00	15.00
O30	T4	1.00	T4	15.000000	0.00	15.00
O31	TSH	1.00	TSH	15.000000	0.00	15.00
O36	H1G	1.00	HERPES I IGG	15.000000	0.00	15.00
O37	H2	1.00	HERPES II IGG	15.000000	0.00	15.00
O38	H2G	1.00	HERPES I IGM	15.000000	0.00	15.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	115.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	115.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	115.00

Información Adicional	
Dirección	URB EL CONDADO
Telefono	0986707993
Email	villonelizabeth@gmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	115.00