



R.U.C.: 0905101994001

FACTURA

No. 002-010-000000208

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-07 20:18:35+02:00

0710202401090510199400120020100000002081234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202401090510199400120020100000002081234567817

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: CASTRO PAREDES MARIA ALEJANDRA

Identificación: 0931760458

Fecha Emisión: 07/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	SV	1.00	CULTIVO DE SECRECION VAGINAL	50.000000	0.00	50.00
011	TR	1.00	TRANSFERRINA	15.000000	0.00	15.00
O12	FR3	1.00	FERRITINA	15.000000	0.00	15.00
DX	DX	1.00	DX: N771 VULVOVAGINITIS +DEFICIENCIA DE ANEMIA D508	0.000000	0.00	0.00
O13	B2	1.00	BIOMETRIA HEMATICA	15.000000	0.00	15.00
O027	PRL	1.00	PROLACTINA	15.000000	0.00	15.00
057	STU	1.00	SATURACION DE TRANSFERRINA	10.000000	0.00	10.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	120.00

Información Adicional

Dirección GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI
Telefono 0961226262
Email ac16239@gmail.com

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 120.00