



R.U.C.: 0905101994001

FACTURA

No. 002-010-000000231

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-09 19:15:14+01:00

0901202501090510199400120020100000002311234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0901202501090510199400120020100000002311234567817

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: ALBUJA JUMBO EVA ALEXANDRA

Identificación: 0912196078

Fecha Emisión: 09/01/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
007	DY	1.00	VITAMINA D3	50.000000	0.00	50.00
019	CA	1.00	CA 125	20.000000	0.00	20.00
011	TR	1.00	TRANSFERRINA	10.000000	0.00	10.00
O12	FR3	1.00	FERRITINA	10.000000	0.00	10.00
018	PT	1.00	PROTEINAS TOTALES	10.000000	0.00	10.00
O020	C05	1.00	CA 153	20.000000	0.00	20.00
DX	DX	1.00	DX:ANEMIA POS CIRUGIA BIO DIGESTIVA Y CISTOCELE GRADO II	0.000000	0.00	0.00
O13	B2	1.00	BIOMETRIA HEMATICA	20.000000	0.00	20.00
O023	CA199	1.00	CA 19-9	20.000000	0.00	20.00
O026	AC UR	1.00	GAMMA GT	10.000000	0.00	10.00
O32	TGP	1.00	T.G.O	10.000000	0.00	10.00
O33	TGP	1.00	T.G.P	10.000000	0.00	10.00
O35	BIT	1.00	BILIRRUBINA T.	10.000000	0.00	10.00
057	STU	1.00	SATURACION DE TRANSFERRINA	10.000000	0.00	10.00
O64	AC. URICO	1.00	AC URICO	10.000000	0.00	10.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	220.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	220.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	220.00

Información Adicional	
Dirección	DURAN CDLA LOS HELECHOS
Teléfono	0997062197
Email	dra.evalbuja@hotmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	220.00