



R.U.C.: 0916676547001

FACTURA

No. 003-010-000000190

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-03-13 20:58:33+01:00

1303202601091667654700120030100000001901234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1303202601091667654700120030100000001901234567813

VERA POZO EMILIA DEL ROSARIO

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: ALONZO MEZA EDITH MARLENE

Identificación: 1303506099

Fecha Emisión: 13/03/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
012	012	1.00	TOMA DE BIOPSIA	70.000000	0.00	70.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	70.00

Información Adicional

Dirección GUAYAS/SAMBORONDON/SAMBORONDON
Email marle1663@hotmail.com
Observación CIE10: K922 - HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL + K590 - ESTREÑIMIENTO. FECHA DE TOMA DE MUESTRA: 03/03/2026

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	70.00