



R.U.C.: 0905101994001

FACTURA

No. 002-010-000000143

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-05-01 20:47:00+02:00

0105202401090510199400120020100000001431234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0105202401090510199400120020100000001431234567813

VARGAS GONZALEZ CARLOS EDUARDO

CENTRO DIANOSTICO MICROBIOLÓGICO

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: SILVA BRITO NORRY

Identificación: 0909393613

Fecha Emisión: 01/05/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	L	1.00	CITOLOGIA VAGINAL PAP	35.000000	0.00	35.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	35.00

Información Adicional

Dirección **BELO HORIZONTE**
Telefono **0997879608**
Email **norysilva@hotmail.com**

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	35.00