



R.U.C.: 0905101994001

**FACTURA**

No. 002-010-000000066

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-01 20:10:33+02:00

0108202301090510199400120020100000000661234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0108202301090510199400120020100000000661234567811

**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: LEON ZAMBRANO ELIZABETH

Identificación: 0908230824

Fecha Emisión: 01/08/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	L	1.00	EXAMENES DE LABORATORIO	200.000000	0.00	200.00
002	L	1.00	PAPANICOLAO	50.000000	0.00	50.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>250.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>250.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>250.00</b>

<b>Información Adicional</b>	
<b>Dirección</b>	LA RIBERA DE BATAN
<b>Telefono</b>	0999602378
<b>Email</b>	nanipavon@hotmail.com

<b>Forma Pago</b>	TARJETA DE CRÉDITO
<b>Total</b>	250.00