



R.U.C.: 1315717403001

FACTURA

No. 001-010-000000002

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-31 03:46:52+01:00

3012202501131571740300120010100000000021234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3012202501131571740300120010100000000021234567814

MACIAS CARRILLO JULEIDY LISBETH

Matriz

Dirección Matriz: MANABI,MONTECRISTI,9 DE JULIO S/N Y CALLE OLMEDO

Dirección Establecimiento: MANABI,MONTECRISTI,9 DE JULIO S/N Y CALLE OLMEDO

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: Stefany Nicole Romero Suárez

Identificación: 1315731412001

Fecha Emisión: 30/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0125	260	1.00	PAGO DEL LABORATORIO	400.000000	0.00	400.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	400.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	400.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	400.00

Información Adicional

Dirección **MANTA**
Telefono **0990806296**
Email **biomedmanta@gmail.com**

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	400.00