

SIN  
LOGO  
TIPO

R.U.C.: 0905855359001

**FACTURA**

No. 001-010-000000647

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-02 23:20:05+01:00

021220250109058553590012001010000006471234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



021220250109058553590012001010000006471234567811

**QUIROZ HEINERT MARIA ISABEL**

Dirección Matriz: CORONEL 2207 ENTRE VACAS GALINDO Y CANAR

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: NUÑEZ SAVERIO JESSICA DEL CARMEN

Identificación: 0910550888

Fecha Emisión: 02/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HOLTER DE PRESION ARTERIAL	150.000000	0.00	150.00
002	002	1.00	ELECTROCARDIOGRAMA	80.000000	0.00	80.00
003	003	1.00	CONSULTA MEDICA	100.000000	0.00	100.00
004	004	1.00	ECOCARDIOGRAMA	150.000000	0.00	150.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>480.00</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>480.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>480.00</b>

**Información Adicional**

Direccion Urbanización Manglero Vista, condominio 9, PH Bkm 3,5 vía a Samborondon  
Telefono 0997834872  
Email jnunezros@hotmail.com  
Observacion HONORARIOS PROFESIONALES POR ATENCION MEDICA A PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERCOLESTEROLEMIA CIE 10 E 78.0

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

480.00