

SIN
LOGO
TIPO

R.U.C.: 0905855359001

FACTURA

No. 001-010-000000627

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-06 19:18:35+01:00

061120250109058553590012001010000006271234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



061120250109058553590012001010000006271234567814

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: AGUIRRE GOMEZ VIVIANA MARIA

Identificación: 0926690025

Fecha Emisión: 06/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	004	1.00	ECOCARDIOGRAMA	150.000000	0.00	150.00

Información Adicional

Direccion GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI/ URB
LAGUNA DORADA
Telefono 0992201757
Email susanagdeaguirre@hotmail.com
Observacion HONORARIOS PROFESIONALES POR
ATENCION MEDICA A PACIENTE CON
DIAGNOSTICO DE PROLAPSO DE LA
VALVULA MITRAL

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	150.00

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

150.00