

**QUIROZ HEINERT MARIA ISABEL**

Dirección Matriz: CORONEL 2207 ENTRE VACAS GALINDO Y CANAR

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0905855359001

FACTURA

No. 001-010-000000273

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-05-10 21:06:08+02:00

1005202401090585535900120010100000002731234567812

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

1005202401090585535900120010100000002731234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: SOCIEDAD AGRICOLA EL SAUCE

Identificación: 0990752575001

Fecha Emisión: 10/05/2024

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 |
| 012 | 012 | 1.00 | PRUEBA DE ESFUERZO | 150.000000 | 0.00 | 150.00 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 300.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 300.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 300.00 |

Información Adicional

Dirección MOCACHE
Telefono 0994495989
Email paulogiler@hotmail.com
Observación HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A PACIENTE PAULO CESAR GILER EN CONTROL

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 300.00 |