

**QUIROZ HEINERT MARIA ISABEL** 

Dirección Matriz: CORONEL 2207 ENTRE VACAS GALINDO Y CAÑAR

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0905855359001

**FACTURA** 

No. 001-010-000000087

**NUMERO DE AUTORIZACION** 

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-14 19:31:49+02:00

1406202301090585535900120010100000000871234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION** 

**EMISION: NORMAL** 

**CLAVE DE ACCESO** 



Razón Social/Nombres y Apellidos: DONA BAKER OLSON Identificación: 0954701439

Fecha Emisión: 14/06/2023 Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos		
002	002	1.00	Electrocardiograma	80.000000	0.00	80.00		
003		1.00	Consulta medica	100.000000	0.00	100.00		
004	004	1.00	ECOCARDIOGRAMA	120.000000	0.00	120.00		
008	008	1.00	HOLTER DE RITMO	150.000000	0.00	150.00		

Información Adicional Direccion **SALINAS** Telefono 0996546660

Email donabakerolson@gmail.com

Observacion

HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION AL PACIENTE DONA BAKER CON DIAGNOSTICO DE BRADICARDIA SINUSAL

	SUBTOTAL 12%	0.00
	SUBTOTAL 0%	450.00
	SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
	SUBTOTAL exento de IVA	0.00
	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	450.00
	TOTAL Descuento	0.00
	IVA 12%	0.00
	PROPINA	0.00
	IMPORTE TOTAL	450.00
.		

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	450.00