

SIN
LOGO
TIPO

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. 001-010-000000582

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-08-15 19:34:54+02:00

150820250109058553590012001010000005821234567819

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

150820250109058553590012001010000005821234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: AMADOR ALVAREZ GRACE ISABEL

Identificación: 0903645679

Fecha Emisión: 15/08/2025

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
004	004	1.00	ECOCARDIOGRAMA	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

Direccion EDIF LAS CAMARAS OF 404. FCO DE ORELLANA Y MIGUEL H ALCIVAR

Telefono 0991777990

Email amadorgrace@ymail.com

Observacion HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

300.00