

**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. 001-010-000000052

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-04-17 18:07:44+02:00

1704202301090585535900120010100000000521234567811

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

1704202301090585535900120010100000000521234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: CHRISTIAN MOSQUERA CASTAÑEDA

Identificación: 0912949393

Fecha Emisión: 17/04/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	Holter presión arterial	200.000000	0.00	200.00
002	002	1.00	Electrocardiograma	80.000000	0.00	80.00
003		1.00	Consulta medica	160.000000	0.00	160.00
004	004	1.00	ECOCARDIOGRAMA	160.000000	0.00	160.00

**Información Adicional**

Dirección URB. VILLA CLUB  
Telefono 0986174153  
Email titi\_mosq@hotmail.com  
Observacion ATENCION MEDICA A CHRISTIAN MOSQUERA CASTAÑEDA

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>600.00</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>600.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>600.00</b>

**Forma Pago** OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 600.00