

**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. 001-010-000000069

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-17 20:47:20+02:00

1705202301090585535900120010100000000691234567810

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

1705202301090585535900120010100000000691234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: ALICIA PINO MAULME

Identificación: 0903067254

Fecha Emisión: 17/05/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	Holter presión arterial	150.000000	0.00	150.00

Información Adicional

Dirección URB CASTE LAGO
Teléfono 0991979943
Email aliciapino@me.com
Observación HONORARIOS MEDICOS POR HOLTER DE PRESION ARTERIAL

SUBTOTAL 12%	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 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	150.00

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 150.00