

**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. 001-010-000000149

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-18 22:54:38+02:00

1810202301090585535900120010100000001491234567813

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

1810202301090585535900120010100000001491234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: MIQUEL ANGEL SANCHEZ EGAS

Identificación: 0904212297

Fecha Emisión: 18/10/2023

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
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	150.000000	0.00	150.00

Información Adicional

Dirección CIUDAD CELESTE ETAPA LA CRISTALINA
Telefono 0994470704
Email masgye@hotmail.com
Observacion HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	480.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	480.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	480.00

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

480.00