

**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. 001-010-000000378

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-25 20:30:01+02:00

2509202401090585535900120010100000003781234567815

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

2509202401090585535900120010100000003781234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: YEROVI PALOMINO PAULA MILENA

Identificación: 0924155203001

Fecha Emisión: 25/09/2024

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
012	012	1.00	PRUEBA DE ESFUERZO	150.000000	0.00	150.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>300.00</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>300.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>300.00</b>

**Información Adicional**

Dirección GUAYAS, DAULE, SL 30  
Telefono 0983000399  
Email paulayerovi@gmail.com  
Observación HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A PACIENTE SR DERMAN HURTADO CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
Total 300.00