

**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. 001-010-000000477

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-31 21:53:04+02:00

3103202501090585535900120010100000004771234567815

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

3103202501090585535900120010100000004771234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: SUSANA LEBED TRUJILLO

Identificación: 0913877361

Fecha Emisión: 31/03/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	1.00	ELECTROCARDIOGRAMA	80.000000	0.00	80.00
003	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 MALECON ENTRE RIOS
Telefono 0999101879
Email slebed@hotmail.com
Observacion HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	330.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	330.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	330.00

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

330.00