

**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. 001-010-000000184

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-22 20:12:27+01:00

2212202301090585535900120010100000001841234567813

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

2212202301090585535900120010100000001841234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: MONICA DONOSO JARAMILLO

Identificación: 0908305675

Fecha Emisión: 22/12/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	1.00	Electrocardiograma	50.000000	0.00	50.00
003		1.00	Consulta medica	100.000000	0.00	100.00
004	004	1.00	ECOCARDIOGRAMA	100.000000	0.00	100.00

**Información Adicional**

**Direccion** CDLA BELLA VISTA MZ 29  
**Telefono** 0994117207  
**Email** monicadonoso\_2810@hotmail.com  
**Observacion** HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION AL PACIENTE HERACLIO DONOSO CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>250.00</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>250.00</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>250.00</b>

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 250.00