

**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. 001-010-000000733

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-03-24 23:39:39+01:00

2403202601090585535900120010100000007331234567810

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

2403202601090585535900120010100000007331234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: AMADOR ALVAREZ GRACE ISABEL

Identificación: 0903645679

Fecha Emisión: 24/03/2026

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

Información Adicional

Dirección EDIF LAS CAMARAS OF 404. FCO DE ORELLANA Y MIGUEL H ALCIVAR
Telefono 0991777990
Email amadorgrace@ymail.com
Observación HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA

SUBTOTAL 15%	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 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	150.00

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 150.00