

**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. 001-010-000000059

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-02 21:52:26+02:00

0205202301090585535900120010100000000591234567811

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

0205202301090585535900120010100000000591234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: CHRISTIAN MOSQUERA CASTAÑEDA

Identificación: 0912949393

Fecha Emisión: 02/05/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	Holter presión arterial	100.000000	0.00	100.00
002	002	1.00	Electrocardiograma	40.000000	0.00	40.00
003		1.00	Consulta medica	80.000000	0.00	80.00
004	004	1.00	ECOCARDIOGRAMA	80.000000	0.00	80.00

Información Adicional

Dirección URB. VILLA CLUB
Telefono 0986174153
Email titi_mosq@hotmail.com
Observacion HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION AL PACIENTE KAREN MOSQUERA

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	300.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	300.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	300.00

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 300.00