



R.U.C.: 0905855359001

FACTURA

No. 001-010-000000248

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-04-03 22:05:54+02:00

0304202401090585535900120010100000002481234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0304202401090585535900120010100000002481234567811

QUIROZ HEINERT MARIA ISABEL

Dirección Matriz: CORONEL 2207 ENTRE VACAS GALINDO Y CANAR

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: ELENA ALVAREZ MUÑOZ

Identificación: 0901965921

Fecha Emisión: 03/04/2024

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

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

Información Adicional

Direccion CIUDAD CELESTE LA RIA MZ 8 VILLA 33
Telefono 0997389527
Email galoms@hotmail.com
Observacion HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL Y DOLOR PRECORDIAL

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 330.00