

**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. 001-010-000000289

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-05 17:48:44+02:00

0506202401090585535900120010100000002891234567815

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

0506202401090585535900120010100000002891234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: BYRON EMMANUEL SURI DELGADO

Identificación: 0905823472

Fecha Emisión: 05/06/2024

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
004	004	1.00	ECOCARDIOGRAMA	150.000000	0.00	150.00

SUBTOTAL 15%	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 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	300.00

Información Adicional

Dirección URB RIO GRANDE
Telefono 0958708818
Email bemsury@corruchecsa.com
Observación HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	300.00