

**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. 001-010-000000271

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-05-07 23:40:55+02:00

0705202401090585535900120010100000002711234567811

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

0705202401090585535900120010100000002711234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: CECILIA VELEPUCHA RUIZ

Identificación: 1101785762

Fecha Emisión: 07/05/2024

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

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	180.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	180.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	180.00

Información Adicional

Dirección URB RIO GRANDE VILLA 27
Telefono 0992810244
Email cecive_2004@hotmail.com
Observación HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION A PACIENTE PRE PROCEDIMIENTO ENDOSCOPICO

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	180.00