



Emisor: IRHED INSTITUTO DE
REUMATOLOGIA HEMATOLOGIA Y
DERMATOLOGIA

RUC: 0993230138001

Matriz: Centro Comercial Jardines Plaza Oficina
30-31-32 Via Ciudad Celeste

Correo: irhedguayaquil@gmail.com

Teléfono: 0986201059

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención

Resolución Nro. NAC-GTRRIOC21-00000001

FACTURA

No.001-001-000008791

Número de Autorización:

0302202201099323013800120010010000087910000297813

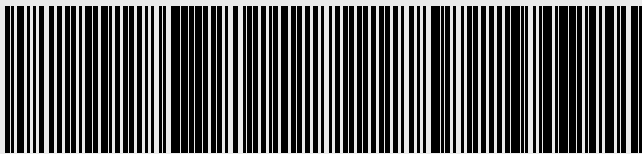
Fecha y hora de Autorización:

04/02/2022 10:27:06

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



0302202201099323013800120010010000087910000297813

Razón Social: ANGEL LEON

Dirección: xxxxxx

Fecha Emisión: 03/02/2022

RUC/CI: 0915342810

Teléfono: 9999999999

Correo: murillo001973@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
1440	1.00	Neuro-Pediatria		60.00	\$0.00	\$60.00

Información Adicional

Descripción VENTA DESDE PUNTO DE VENTA
PACIENTE Leon Rogel Elizabeth Sofia
DOCTOR Velez Galarraga

Formas de pago

Tarjeta de crédito \$60.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$60.00
Subtotal 12%:	\$0.00
Subtotal 0%:	\$60.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 12%:	\$0.00
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$60.00