

**RAMIREZ ARROBO NAYRA CRISTINA****Matriz**

Dirección Matriz: PUNZARA PIO JARAMILLO ALVARADO 19-126 Y CHILE Y GOBERNACION DE MAINAS

Dirección Establecimiento: PUNZARA PIO JARAMILLO ALVARADO 19-126 Y CHILE Y GOBERNACION DE MAINAS

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1104260888001

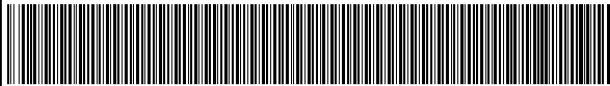
FACTURA

No. 003-010-000000424

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-04-15 19:26:52+02:00

1504202401110426088800120030100000004241234567811

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

1504202401110426088800120030100000004241234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: SERVICIOS HOSPITAL SANTA INES SERVICIOSHSI CIA. Identificación: 1191709140001 LTDA

Fecha Emisión: 15/04/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	40	1.00	HONORARIOS MÉDICOS DICIEMBRE 2023	1082.030000	0.00	1082.03

Información Adicional	
Dirección	Leopoldo Palacios Y Juan Jose Peña
Teléfono	3952000
Email	finanzas.loja@sisantaines.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1082.03
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1082.03
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1082.03

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1082.03