



R.U.C.: 0993367977001

**FACTURA**

No. 001-010-000000073

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-04-29 14:34:00+02:00

2904202401099336797700120010100000000731234567818

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2904202401099336797700120010100000000731234567818

**SOJURCONT S.A.S**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOL 02

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOL 02

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: INSTITUTO DE ENDOSCOPIA DEL PAPANATO DIGESTIVO, COLOPROCTOLOGIA Y CIRUGIA S.A. IENADCOCI

Identificación: 0992452196001

Fecha Emisión: 29/04/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
HON. PROFES. LEGAL Y RR.H	HON. PROFES. LEGAL Y RR.H	1.00	HONORARIOS PROFESIONALES Y DE RR.HH	400.000000	0.00	400.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>400.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>400.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>400.00</b>

Información Adicional	
<b>Dirección</b>	Torre Medica Omnihospital psio 5 oficina 517
<b>Telefono</b>	0993876719
<b>Email</b>	ienadcoci@gmail.com
<b>Observación</b>	Elaboración de Nominas y Recursos Humanos mes de ABRIL 2024

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	400.00