



R.U.C.: 1104260888001

FACTURA

No. 003-010-000000240

NUMERO DE AUTORIZACION

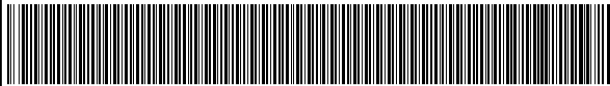
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-06 19:17:25+01:00

0612202301110426088800120030100000002401234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0612202301110426088800120030100000002401234567810

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

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

Fecha Emisión: 06/12/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	40	1.00	HONORARIOS MÉDICOS OCTUBRE 2023	1277.550000	0.00	1277.55

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1277.55
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1277.55
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1277.55

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

Forma Pago DINERO ELECTRÓNICO
Total 1277.55