

**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

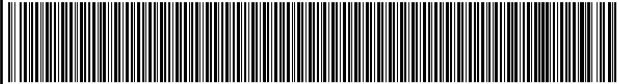
FACTURA

No. 003-010-000001100

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-22 19:04:59+02:00

2204202501110426088800120030100000011001234567812

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

2204202501110426088800120030100000011001234567812

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

Fecha Emisión: 22/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	40	1.00	HONORARIOS MÉDICOS MARZO 2025	300.100000	0.00	300.10

Información Adicional

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

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	300.10
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	300.10
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	300.10

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 300.10