

**PALACIOS SANTANDER MERY ANAIS****Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA CENTENARIO AZUAY 0601

Dirección Establecimiento: XIMENA CENTENARIO AZUAY 0601

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0921904546001

FACTURA

No. 001-010-000000004

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-01-23 20:53:32+01:00

2301202301092190454600120010100000000041234567810

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

2301202301092190454600120010100000000041234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: Hospital clínica San Francisco

Identificación: 0990763070001

Fecha Emisión: 23/01/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
HM		1.00	Honorarios profesionales mes Enero	498.540000	0.00	498.54

Información Adicional

Dirección Kennedy Norte
Teléfono 2595400
Email cajaduran@hospitalsanfrancisco.com.ec

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	498.54
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	498.54
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	498.54

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	498.54
Plazo	30
Unidad Tiempo	Dias