

**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

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0993367977001

FACTURA

No. 001-010-000000025

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-26 14:07:36+02:00

2606202301099336797700120010100000000251234567810

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

2606202301099336797700120010100000000251234567810

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

Identificación: 0992452196001

Fecha Emisión: 26/06/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|--------------------|--------------------|------|---|-----------------|-----------|---------------------|
| 026 HONOR. PROFES. | 026 HONOR. PROFES. | 1.00 | HONORARIOS PROFESIONALES POR ASESORIA LEGAL Y DE RRHH | 400.000000 | 0.00 | 400.00 |

Información Adicional

Dirección Torre Medica Omnihospital psio 5 oficina 517
Telefono 0993876719
Email ienadcoci@gmail.com

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 400.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 400.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 400.00 |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 400.00 |