



R.U.C.: 0993367977001

**FACTURA**

No. 001-010-000000231

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-10-28 22:17:30+01:00

281020250109933679770012001010000002311234567816

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



281020250109933679770012001010000002311234567816

**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: SI

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

Identificación: 0992452196001

Fecha Emisión: 28/10/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002 HONO PROF	002 HONO PROF	1.00	HONOR. PROFESIONALES POR ASESORIA LEGAL Y DE RRHH	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**

Direccion Torre Medica Omnihospital psio 5 oficina 517  
Telefono 0993876719  
Email ienadcoci@gmail.com  
Observacion Pago de Honorarios profesionales correspondiente al mes de OCTUBRE 2025

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

400.00