

**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

R.U.C.: 0993367977001

**FACTURA**

No. 001-010-000000052

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-01-29 22:35:58+01:00

2901202401099336797700120010100000000521234567814

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

2901202401099336797700120010100000000521234567814

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

Identificación: 0992452196001

Fecha Emisión: 29/01/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
052 H. PROF. LEGAL Y RR.H	052 H. PROF. LEGAL Y RR.H	1.00	052 HONORARIOS PROFESIONA LEGAL Y RR. HH.	400.000000	0.00	400.00

<b>SUBTOTAL 12%</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 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>400.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Torre Medica Omnihospital psio 5 oficina 517  
**Telefono** 0993876719  
**Email** ienadcoci@gmail.com  
**Observación** PAGO POR HONORARIOS PROFESIONALES LEGAL Y RR. HH. MES DE ENERO 2024

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 400.00