



R.U.C.: 1104260888001

FACTURA

No. 003-010-000000239

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-06 19:13:43+01:00

0612202301110426088800120030100000002391234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0612202301110426088800120030100000002391234567815

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

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

Fecha Emisión: 06/12/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	40	1.00	HONORARIOS MÉDICOS AGOSTO 2023	480.010000	0.00	480.01

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	480.01
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	480.01
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	480.01

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

Forma Pago	DINERO ELECTRÓNICO
Total	480.01