

RUC.: 0702416934001

FACTURA

Nro. **001-100-000000039**

Nro. de Autorización

2811202301070241693400120011000000000390000003911

Fecha y Hora de Autorización 2023-11-28T21:27:04-05:00

Ambiente PRODUCCIÓN

Emisión NORMAL

Clave de Acceso



2811202301070241693400120011000000000390000003911

MAZA PARRALES NANCY NELLY

Matriz MIGUEL CORDERO DAVILA 6-111 AV. FRAY VICENTE SOLANO
Sucursal MIGUEL CORDERO DAVILA 6-111 AV. FRAY VICENTE SOLANO
Obligado a Llevar Contabilidad NO

Razón Social HOSPITAL MONTE SINAI

Dirección

Fecha de Emisión 28/11/2023

RUC/CI 0190153053001

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL
10613	HONORARIOS PROFESIONALES	1.00	108.00	0.00	108.00

SON: CIENTO OCHO CON 0/100 *****
***** DOLARES AMERICANOS

FORMA DE PAGO

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 108.00

DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL 0%	108.00
TARIFA ICE	0.00
ICE	0.00
SUBTOTAL SIN IMP	108.00
VALOR TOTAL	108.00

Pagina Nro. 1

Creado el: 2023/11/28 21:27:05