

RUC.: 0702416934001

# FACTURA

Nro. **001-100-000000145**

Nro. de Autorización

0802202601070241693400120011000000001450000014516

Fecha y Hora de Autorización 2026-02-08T11:57:39-05:00

Ambiente PRODUCCIÓN

Emisión NORMAL

Clave de Acceso



0802202601070241693400120011000000001450000014516

## 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 Miguel Cordero 6- 111 y Av. Solano  
Fecha de Emisión 08/02/2026

RUC/CI 0190153053001

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL
30883	HONORARIOS PROFESIONALES LIQ 68505	1.00	80.00	0.00	80.00

SON: OCHENTA CON 0/100 \*\*\*\*\*  
\*\* DOLARES AMERICANOS

### FORMA DE PAGO

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 80.00

DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
TARIFA ICE	0.00
ICE	0.00
SUBTOTAL SIN IMP	80.00
VALOR TOTAL	80.00