

# FACTURA

MAZA PARRALES NANCY NELLY

**Ruc:** 0702416934001

**Dirección:** MIGUEL CORDERO DAVILA

6-111 AV. FRAY VICENTE SOLANO

**Contribuyente especial:** NO

**Obligado a llevar contabilidad:** NO

**Ambiente:** Produccion

**Emisión:** Normal

=====

**Factura:** 001-100-000000063

**Clave de Acceso:**

1103202401070241693400120011000000

000630000006312

**Fecha:** 11/03/2024

**Cliente:** HOSPITAL MONTE SINAI

**CI/Ruc:** 0190153053001

**Dirección:** Miguel Cordero 6- 111 y

Av. Solano

| Cant | Producto                    | P.Unit | Total  |
|------|-----------------------------|--------|--------|
| 1    | HONORARIOS<br>PROFESIONALES | 216.01 | 216.01 |

**SubTotal \$** 216.01

**Iva \$** 0.0

**Total Compra \$** 216.01

=====

Gracias por su compra