

# 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:** 001-100-000000104

**Clave de Acceso:**

2703202501070241693400120011000000

001040000010414

**Fecha:** 27/03/2025

**Cliente:** HOSPITAL MONTE SINAI

**CI/Ruc:** 0190153053001

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

Av. Solano

| Cant | Producto                                 | P.Unit | Total |
|------|------------------------------------------|--------|-------|
| 1    | HONORARIOS<br>PROFESIONALES<br>LIQ 63215 | 160.00 | 160.0 |

**SubTotal \$** 160.0

**Iva \$** 0.0

**Total Compra \$** 160.0

=====

Gracias por su compra