

**BAQUE YOZA CECILIA JACQUELINE****Matriz**

Dirección Matriz: AV JUAN TANCA MARENGO SOLAR 2 CALLE PRIMERA

Dirección Establecimiento: AV JUAN TANCA MARENGO SOLAR 2 CALLE PRIMERA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0917435414001

FACTURA

No. 001-001-000000700

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-10 15:13:15+01:00

1012202501091743541400120010010000007001234567813

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

1012202501091743541400120010010000007001234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: LUIS ALONSO ZURITA GAVILANES

Identificación: 0902543925001

Fecha Emisión: 10/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
SER CONT	SERV CONT	1	SERVICIO CONTABLE	220.000000	0	220

Información Adicional
Dirección EDIF AGORA MEDICAL CENTER PISO 7
Telefono 0999753522
Email mayi_zurita1901@hotmail.com

SUBTOTAL 15%	220
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	220
TOTAL Descuento	0
IVA 15%	33
PROPINA	0
IMPORTE TOTAL	253

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 253