



R.U.C.: 0907513857001

FACTURA

No. 001-010-000000162

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-01 23:49:10+02:00

0109202301090751385700120010100000001621234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0109202301090751385700120010100000001621234567815

VERGARA CENTENO JOSE LUIS

Matriz

Dirección Matriz: TARQUI JOAQUIN ORRANTIA 100 Y AV. JUAN TANCA MARENGO

Dirección Establecimiento: TARQUI JOAQUIN ORRANTIA 100 Y AV. JUAN TANCA MARENGO

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: LUILOMEND S.A

Identificación: 0992808489001

Fecha Emisión: 01/09/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001 | 001 | 1.00 | Honorarios Profesionales | 540.000000 | 0.00 | 540.00 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 540.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 540.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 540.00 |

Información Adicional

Dirección Av. Los Arcos, Edificio Arcos plaza 2 piso 2 of. 206

Telefono 6008770

Email contabilidad@veronamedical.com

Observacion Atención a Pctes. Daysi Asanza Piedrahita; Corina Manrique; José Andre Alcivar; Cinthya Zambrano Velez; Mayra Ramirez; Johana Zambrano; Mónica Ponce Murillo; Maria de Lourdes Lucas Espinoza; Luis Pacheco

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

540.00