

**CHAVEZ GUZMAN LUISA ALEJANDRA****Matriz**

Dirección Matriz: EL RECREO SL-16

Dirección Establecimiento: EL RECREO SL-16

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0940695661001

**FACTURA**

No. 001-010-000000019

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-01-02 15:52:42+01:00

0201202401094069566100120010100000000191234567819

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

0201202401094069566100120010100000000191234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: Fundación La casa del hombre Doliente

Identificación: 0991264000001

Fecha Emisión: 02/01/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción   | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|---|-----------------|-----------|---------------------|
| 0089           | 00098         | 1.00 | SERVICIOS PRESTADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2023 | 545.000000      | 0.00      | 545.00              |

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| <b>SUBTOTAL 12%</b>              | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>545.00</b> |
| <b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b> | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL exento de IVA</b>    | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>    | <b>545.00</b> |
| <b>TOTAL Descuento</b>           | <b>0.00</b>   |
| <b>IVA 12%</b>                   | <b>0.00</b>   |
| <b>PROPINA</b>                   | <b>0.00</b>   |
| <b>IMPORTE TOTAL</b>             | <b>545.00</b> |

**Información Adicional**Dirección Samanes 7 Mz 2222 S 1  
Telefono 042212145**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

545.00