

**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

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0917435414001

FACTURA

No. 001-001-000000228

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-11-06 22:20:23+01:00

0611202301091743541400120010010000002281234567816

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

0611202301091743541400120010010000002281234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: UNERA CIA LTDA

Identificación: 0992395672001

Fecha Emisión: 06/11/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|-------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| SER CONT | SERV CONT | 1.00 | SERVICIO CONTABLE | 60.000000 | 0.00 | 60.00 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|------------------------------|
| Dirección | TORRE MEDICA II PISO 6 |
| Teléfono | 0988561164 |
| Email | unidadesfermedades@gmail.com |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 12% | 60.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 60.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 7.20 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 67.20 |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 67.20 |