

**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

R.U.C.: 0907513857001

**FACTURA**

No. 001-010-000000698

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-01 23:12:48+02:00

0109202501090751385700120010100000006981234567819

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

0109202501090751385700120010100000006981234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: LUILOMEND S.A

Identificación: 0992808489001

Fecha Emisión: 01/09/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción              | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001            | 001           | 1.00 | Honorarios Profesionales | 300.000000      | 0.00      | 300.00              |

**Información Adicional**

**Dirección** Av. Los Arcos, Edificio Arcos plaza 2 piso 2 of. 206  
**Teléfono** 6008770  
**Email** contabilidad@veronamedical.com  
**Observación** Atención a Pctes Cardiología Mes de Agosto/2025:- Claudia Read; Julia López; Jackelyne Apolo; Stefania Jimenez y Marcela Calendario.

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| <b>SUBTOTAL 15%</b>              | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>300.00</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>300.00</b> |
| <b>TOTAL Descuento</b>           | <b>0.00</b>   |
| <b>IVA 15%</b>                   | <b>0.00</b>   |
| <b>PROPINA</b>                   | <b>0.00</b>   |
| <b>IMPORTE TOTAL</b>             | <b>300.00</b> |

|                   |                                        |
|-------------------|----------------------------------------|
| <b>Forma Pago</b> | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| <b>Total</b>      | 300.00                                 |