



R.U.C.: 0907682207001

FACTURA

No. 001-010-000000093

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-16 21:42:04+02:00

1606202301090768220700120010100000000931234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1606202301090768220700120010100000000931234567813

MACIAS GUERRA JACQUELINE HOLANDA

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: 16/06/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001 | 001 | 1.00 | Honorarios Profesionales | 390.000000 | 0.00 | 390.00 |

Información Adicional

Dirección Av. Los Arcos, Edificio Arcos plaza 2, piso 2 of. 206
Teléfono 6008770
Email contabilidad@veronamedical.com
Observación Atte. a Pacientes Adriana Massa el 9 de Junio y Efraín Jara el 12 de junio 2023

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 390.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 390.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 390.00 |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 390.00 |