



R.U.C.: 0907682207001

**FACTURA**

No. 001-010-000000148

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-18 22:23:24+01:00

1812202301090768220700120010100000001481234567810

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1812202301090768220700120010100000001481234567810

**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: 18/12/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción              | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001            | 001           | 1.00 | Honorarios Profesionales | 890.000000      | 0.00      | 890.00              |

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| <b>SUBTOTAL 12%</b>              | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>890.00</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>890.00</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>890.00</b> |

**Información Adicional**

**Dirección** Av. Los Arcos, Edificio Arcos plaza 2, piso 2 of. 206  
**Telefono** 6008770  
**Email** contabilidad@veronamedical.com  
**Observacion** Atención a Pctes. Verona Mes de Diciembre 2023

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 890.00