



R.U.C.: 0907682207001

FACTURA

No. 001-010-000000149

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-22 00:22:11+01:00

2102202401090768220700120010100000001491234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2102202401090768220700120010100000001491234567817

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: 21/02/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001 | 001 | 1.00 | Honorarios Profesionales | 870.000000 | 0.00 | 870.00 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 870.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 870.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 870.00 |

Información Adicional

Dirección Av. Los Arcos, Edificio Arcos plaza 2, piso 2 of. 206
Telefono 6008770
Email contabilidad@veronamedical.com
Observacion Atención a Pctes. 02/02/24 José Coronel; 07/02/24 Marjorie Placencio; 09/02/24 Fátima Miranda y Jarny García 14/02/24

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

870.00