



R.U.C.: 0907513857001

**FACTURA**

No. 001-010-000000541

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-24 00:13:06+02:00

2304202501090751385700120010100000005411234567819

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2304202501090751385700120010100000005411234567819

**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

Razón Social/Nombres y Apellidos: LUILOMEND S.A

Identificación: 0992808489001

Fecha Emisión: 23/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	Honorarios Profesionales	480.000000	0.00	480.00

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 Marzo:- 05/03/25 Dayana Pelaez; 05/03/25 Ricardo Pilay; 10/03/25 Gianella Calderón; 10/03/25 Zamary Romero; 13/03/25 Sonia Decker; 20/03/25 Carla Avila; 20/03/25 Angie Castro; 21/03/25 Mónica Molina

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>480.00</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>480.00</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>480.00</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	480.00