

**BAQUE YOZA CECILIA JACQUELINE****Matriz**

Dirección Matriz: AV JUAN TANCA MARENGO SOLAR 2 CALLE PRIMERA

Dirección Establecimiento: AV JUAN TANCA MARENGO SOLAR 2 CALLE PRIMERA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0917435414001

FACTURA

No. 001-001-000000522

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-27 14:52:59+01:00

2703202501091743541400120010010000005221234567812

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

2703202501091743541400120010010000005221234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: LUIS ALONSO ZURITA GAVILANES

Identificación: 0902543925001

Fecha Emisión: 27/03/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
IMPTO RENTA	IMPTO RENTA	1.00	Elaboracion Impuesto Renta	500.000000	0.00	500.00

Información Adicional	
Dirección	EDIF AGORA MEDICAL CENTER PISO 7
Teléfono	0999753522
Email	mayi_zurita1901@hotmail.com
Observación	RENTA 2024 Y ANEXOS

SUBTOTAL 15%	500.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	500.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	75.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	575.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	575.00