



R.U.C.: 0907513857001

FACTURA

No. 001-010-000000187

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-11-07 00:19:14+01:00

0611202301090751385700120010100000001871234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202301090751385700120010100000001871234567819

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: 06/11/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001 | 001 | 1.00 | Honorarios Profesionales | 660.000000 | 0.00 | 660.00 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 660.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 660.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 660.00 |

Información Adicional

Dirección Av. Los Arcos, Edificio Arcos plaza 2 piso 2 of. 206
Telefono 6008770
Email contabilidad@veronamedical.com
Observacion Atención a Pctes. Mes de Octubre: Juan Carlos Zarauz, María Agustina Velez, Maritza Benavides, Joselyn Centeno, Alexandra Llamuca, Rosa Ordoñez, Gissela Flores, Verónica Arévalo, Betsy Cusme, María José Murillo y Elena Conza.

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

660.00