



R.U.C.: 0917435414001

FACTURA

No. 001-001-000000474

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-06 15:20:41+01:00

0601202501091743541400120010010000004741234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202501091743541400120010010000004741234567818

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

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: LUIS ALONSO ZURITA GAVILANES

Identificación: 0902543925001

Fecha Emisión: 06/01/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
SER CONT	SERV CONT	1.00	SERVICIO CONTABLE	220.000000	0.00	220.00

Información Adicional	
Dirección	EDIF AGORA MEDICAL CENTER PISO 7
Teléfono	0999753522
Email	mayi_zurita1901@hotmail.com

SUBTOTAL 15%	220.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	220.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	33.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	253.00

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	253.00