

**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. 001-001-000000735

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-22 14:00:49+01:00

2201202601091743541400120010010000007351234567811

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

2201202601091743541400120010010000007351234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: LUIS ALONSO ZURITA GAVILANES

Identificación: 0902543925001

Fecha Emisión: 22/01/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
IMPTO RENTA	IMPTO RENTA	1	Elaboracion Impuesto Renta	500.000000	0	500

Información Adicional

Dirección EDIF AGORA MEDICAL CENTER PISO 7
Teléfono 0999753522
Email mayi_zurita1901@hotmail.com
Observación AÑO 2025

SUBTOTAL 15%	500
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	500
TOTAL Descuento	0
IVA 15%	75
PROPINA	0
IMPORTE TOTAL	575

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	575