

**Vegamon S.A.**

Dir Matriz: Av. Primero de Mayo 3-47 y Carlos V

Dir Sucursal: Av. Primero de Mayo 3-47 y Carlos V

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención Resolución No.: 1

R.U.C.: 0190138496001

F A C T U R A**No.001-002-000001779**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1309202301019013849600120010020000017791787758117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-09-13 11:29:22

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

C L A V E D E A C C E S O



1309202301019013849600120010020000017791787758117

Razón Social: CONFIAMED S.A.

RUC/CI: 1792206979001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 13/09/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
21171	PRELIQUIDACION NRO 30915		1.00	747.72	0	747.72
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						747.72
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						747.72
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						747.72
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						747.72

Información Adicional

Dirección: AV. REPUBLICA E37-55 Y MARTIN CARRION EDIFICIO BGR PISOS 9 Y 10

Teléfono: 02-3932300

Email: JCajilima@CONFIAMED.COM,facturacion@gruposeguro.net

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	747.72		

: Vendedor: CCAJAS

Forma pago: