

**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.001-002-000001887**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1112202301019013849600120010020000018874589515312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-12-11 15:37:14

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1112202301019013849600120010020000018874589515312

Razón Social: CONFIAMED S.A.

RUC/CI: 1792206979001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 11/12/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
21846	PRELIQUIDACION DE COMISIONES NRO 33138		1.00	1051.46	0	1,051.46
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,051.46
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						1,051.46
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,051.46
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						1,051.46

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	1,051.46		

: Vendedor: CCAJAS

Forma pago: