

**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.001-002-000002123**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2805202401019013849600120010020000021234850988311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2024-05-28 10:09:22

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2805202401019013849600120010020000021234850988311

Razón Social: ECUASISTENCIA S.A.

RUC/CI: 1791291468001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 28/05/2024

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción		CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
93SCCEI	ASISTENCIA VIAJE	VASQUEZ VAZQUEZ	2000009142	1.00	287.36	0	287.36
11659SS	ASISTENCIA VIAJE	POZO PROHENS	5000013882	1.00	14.26	0	14.26
1-14561SE	ASISTENCIA VIAJE	KRUMMENN/A	5000013878	1.00	55.09	0	55.09
1031SM	ASISTENCIA VIAJE	PENA MONSALVE	5000014171	1.00	13.79	0	13.79
14765SE	ASISTENCIA VIAJE	VINTIMILLA VINUEZA	5000014247	1.00	61.76	0	61.76
1057SM	ASISTENCIA VIAJE	DELGADOPOZO	5000014316	1.00	31.1	0	31.10

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	463.36
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 15%	463.36
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	463.36
ICE	0.00
IVA 15%	69.50
VALOR TOTAL	532.86

Información Adicional

Dirección: Av. 12 de Octubre N24-562 y Luis Cordero

Teléfono: 022990790

Email: jchiriguaya@ecuasistencia.com.ec, facturacion@gruposeguro.net

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	532.86		

: Enviar Retenciones al correo: facturacion@gruposeguro.net Vendedor: BELIZALDE

Forma pago: OTROS CON UTILIZACION DE SISTEMA FINANCIERO