

**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.001-002-000002168**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0507202401019013849600120010020000021689284792411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2024-07-05 17:00:47

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0507202401019013849600120010020000021689284792411

Razón Social: CONFIAMED S.A.

RUC/CI: 1792206979001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 05/07/2024

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
23396	LIQUIDACIÓN DE COMISIONES NO. 36162		1.00	1697.31	0	1,697.31
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,697.31
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						1,697.31
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,697.31
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						1,697.31

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	1,697.31		

: Vendedor: BELIZALDE

Forma pago: