



RUC.: 0190478106001

**FACTURA**

**No.: 001-001-000000265**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1011202101019047810600120010010000002654032355416

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-11-10 11:23:46

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1011202101019047810600120010010000002654032355416

**TAX LEGAL NN SCC**

Dir. Matriz: CALLE FERNANDEZ RECALDE NO 24

Dir. Sucursal: FERNANDEZ RECALDE NO.24

Teléfono: 0992950954

Obligado Contabilidad: SI

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS**

**Agente de Retención Resolución No. 1**

Razon Social: HOSPIFUTURO S.A

RUC/CI: 1791807685001

Fecha Emisión: 10/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV 10 DE AGOSTO N39 155 Y DIGUJA Teléfono: 3980100

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
03-DEV	RESOLUCIÓN NO. 117012021RDEV472628 (20 DE OCTUBRE DE 2021) RECLAMO ADMINISTRATIVO DE PAGO INDEBIDO DE IR 2019 CON ARRASTRE DE CRÉDITO TRIBUTARIO DE AÑOS ANTERIORES ORIGINADO DESDE EL EJERCICIO FISCAL 2014	1.00	23,101.77	0.00	S	23,101.77

**Información Adicional**

Email: edilma.ramirez@axxishospital.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	23,101.77
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	23,101.77
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23,101.77
ICE	0.00
IVA 12%	2,772.21
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>25,873.98</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	25,873.98	0	0

**LOS PAGOS REALIZAR A: BANCO GUAYAQUIL RAZÓN SOCIAL: TAX & LEGAL NN SCC RUC: 0190478106001 NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE: 12332416 MAIL: nilo.narvaezg@gmail.com TELÉFONO: 0994689954. APLICAR LA RETENCION DEL 1.75% CON EL CODIGO 351 BAJO EL REGIMEN DE MICOEMP**