



RUC.: 0190478106001

**FACTURA**

**No.: 001-001-00000421**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

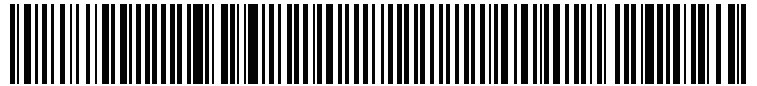
0609202201019047810600120010010000004217120171015

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-09-06 12:31:12

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0609202201019047810600120010010000004217120171015

**TAX LEGAL NN SCC**

Dir. Matriz: CALLE FERNANDEZ RECALDE NO 24

Dir. Sucursal: FERNANDEZ RECALDE NO.24

Teléfono: 0992950954

Obligado Contabilidad: SI

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

**Agente de Retención Resolución No. 1**

Razon Social: HOSPIPLAN COMPAÑIA CONSULTORA CIA. LTDA.

RUC/CI: 1790484017001

Fecha Emisión: 06/09/2022

Guía de Remisión:

Dirección: CATALINA ALDAZ N34-77ELOY ALFARO EDIFICIO ASES Teléfono: 026046577

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
03-DEV	HONORARIOS PROFESIONALES POR AUSPICIO LEGAL EN RECLAMO ADMINISTRATIVO DE PAGO INDEBIDO DE IMPUESTO A LA RENTA GENERADO POR RETENCIONES EN LA FUENTE DEL EJERCICIO FISCAL 2020, CON ARRASTRE DE CRÉDITO TRIBUTARIO DEL AÑO 2019 Y	1.00	6,138.56	0.00	S	6,138.56

**Información Adicional**

Email: gerencia@hospiplan-ec.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,138.56
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	6,138.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,138.56
ICE	0.00
IVA 12%	736.63
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>6,875.19</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6,875.19	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.**