



RUC.: 0190478106001

**FACTURA**

**No.: 001-001-000000422**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

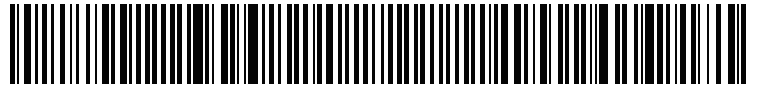
0609202201019047810600120010010000004227550192313

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-09-06 12:34:14

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0609202201019047810600120010010000004227550192313

**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 (PAGO INICIAL) POR AUSPICIO LEGAL EN RECLAMO DE IMPUGNACION A LA RESOLUCIÓN NO. 117012022RDEV421687 (08 DE AGOSTO DE 2022)	1.00	2,000.00	0.00	S	2,000.00

**Información Adicional**

Email: gerencia@hospiplan-ec.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,240.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,000.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,000.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,000.00
ICE	0.00
IVA 12%	240.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,240.00</b>

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.