



RUC.: 0190497860001

**FACTURA**

**No.: 001-001-000000134**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3101202201019049786000120010010000001345332191417

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-02-01 15:25:36

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3101202201019049786000120010010000001345332191417

**CLE ACADEMY**

**Dir. Matriz:** Gran Colombia 11-41 y Gral Torres

**Dir. Sucursal:** GRAN COLOMBIA 11-41, CUENCA

**Teléfono:** 072842128

**Obligado Contabilidad:** SI

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

**Agente de Retención Resolución No. 1**

**Razon Social:** HOSPIFUTURO SA

**RUC/CI:** 1791807685001

**Fecha Emisión:** 31/01/2022

**Guia de Remisión:**

**Dirección:** HOSPIFUTURO SA Teléfono: 3980100

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
ACTTRIB22	CURSO DE ACTUALIZACIÓN TRIBUTARIA COMPLETO 2022	1.00	60.27	0.00	S	60.27

**Información Adicional**

**Email:** edilma.ramirez@axxishospital.com.ec

**TipoRegimen:** Contribuyente Régimen RIMPE

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	60.27
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	60.27
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.27
ICE	0.00
IVA 12%	7.23
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>67.50</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	67.50	0	0

**LOS PAGOS REALIZAR A: BANCO PICHINCHA RAZÓN SOCIAL: CLE CONSULTORESACADEMY S.A.**

**RUC: 0190497860001 NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE: 2100236216**

**MAIL: asistente@cle.com.ec TELÉFONO: 074218618/0967688847**