



RUC.: 0190497860001

**FACTURA**

**No.: 001-001-00000684**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1503202301019049786000120010010000006841817289011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-03-15 19:15:33

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1503202301019049786000120010010000006841817289011

**CLE CONSULTORESACADEMY S.A.**

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

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

**Teléfono:** 074218618

Obligado Contabilidad: SI

**Razon Social:** JUAN PABLO RODRIGUEZ CABASCANGO

**RUC/CI:** 1003317177001

**Fecha Emisión:** 15/03/2023

**Guía de Remisión:**

**Dirección:** ALIANZA OE0-21 Y ROCAFUERTE Teléfono: 022364-080

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
INGRIMPEZOOM	CURSO RIMPE VIA ZOOM MARZO 2023	1.00	24.55	0.00	S	24.55

**Información Adicional**

**Email:** newdental\_sonrisa@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	24.55
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	24.55
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.55
ICE	0.00
IVA 12%	2.95
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>27.50</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	27.50	0 0	

Por favor debe retener en su pago el 2,75% de IR conforme la Resolución 787 de octubre 2014 y el 70% o 100% de IVA conforme la Resolución 61 de septiembre del 2020.

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

RUC: 019