

**Vegamon S.A.**

Dir Matriz: Av. Primero de Mayo 3-47 y Carlos V

Dir Sucursal: Av. Primero de Mayo 3-47 y Carlos V

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención Resolución No.: 1

R.U.C.: 0190138496001

F A C T U R A**No.001-002-000001852**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0711202301019013849600120010020000018525913201418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-11-07 15:33:14

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0711202301019013849600120010020000018525913201418

Razón Social:VAZSEGUROS S.A.

RUC/CI: 0190316815001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 07/11/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
AN2	ACCIDENTES PERSONALES RECOR DENTAL Y QUIMEDIC CIA. LTDA.	2000207033	1.00	5.1	0	5.10

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.10
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.10
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	5.10

Información Adicional

Dirección: AV. ORDOÑEZ LASSO 3-24 Y LOS PINOS EDF. LA CASTELLANA

Teléfono: 2812472

Email: aquito@vazseguros.com,facturacion@gruposseguro.net

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	5.10		

: Enviar Retenciones al correo: facturacion@gruposseguro.net Vendedor: CCAJAS

Forma pago: OTROS CON UTILIZACION DE SISTEMA FINANCIERO