

**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.001-002-000001983**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0603202401019013849600120010020000019836605688310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2024-03-06 17:01:31

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0603202401019013849600120010020000019836605688310

Razón Social: BlueCard Ecuador S.A.

RUC/CI: 1391722907001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 06/03/2024

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
758492	ACCIDENTES PERSONALES POZO PROHENS CAROLINA	1000033346	1.00	7.96	0	7.96
758496	ACCIDENTES PERSONALES VINTIMILLAMOSCOSO MARIA MAGDALENA	1000033353	1.00	92.04	0	92.04
758494	ACCIDENTES PERSONALES DURAN NICHOLLS MARIA DEL CARMEN	1000033347	1.00	7.96	0	7.96
800550-1	ACCIDENTES PERSONALES ROB IRACABAL MARIA INES	1000033389	1.00	27.86	0	27.86
800522-1	ACCIDENTES PERSONALES ALVARADO MORENO MARIA CARIDAD	1000033362	1.00	31.84	0	31.84
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						167.66
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						167.66
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						167.66
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						167.66

Información Adicional

Dirección: Gonzalo Serrano N-37-13 y José Correa

Teléfono: 023332253

Email: vmontalvo@bluecard.com.ec,facturacion@gruposseguro.net

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	167.66		

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

Forma pago: OTROS CON UTILIZACION DE SISTEMA FINANCIERO