

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790551350001

FACTURA

No. 001-021-000563288

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

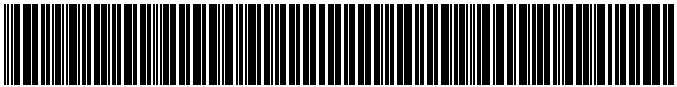
2703202501179055135000120010210005632881234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/03/2025 06:17:21

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



SEGUROS ALIANZA S. A.

SEGUROS ALIANZA S. A.

Dirección Matriz: AV. 12 DE OCTUBRE Y BAQUERIZO MORENO TORRE ALIANZA

Dirección Sucursal: AV. 12 DE OCTUBRE Y BAQUERIZO MORENO TORRE ALIANZA

Contribuyente Especial 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: VASQUEZ MENA MONICA ESTHELA

Identificación 1102714092

Fecha 27/03/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: SALVADOR BUSTAMANTE CELI Y S N

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
08-50052510000000PRI	Prima	1.00	Prima		464.00	0.00	0.00	0.00	464.00
08-50052510000000SUB	Imp. Super Bancos	1.00	Imp. Super Bancos		16.24	0.00	0.00	0.00	16.24
08-50052510000000EMI	Derechos Emision	1.00	Derechos Emision		1.00	0.00	0.00	0.00	1.00
08-50052510000000CSC	Contrib.Se g.Social Camp.	1.00	Contrib.Seg.Social Camp.		2.32	0.00	0.00	0.00	2.32

Información Adicional	
Dirección ::	SALVADOR BUSTAMANTE CELI Y S N
Teléfono ::	994083735
Contribuyente ::	Gran Contribuyente según resolución NAC-ADROGEC23-00001280-M

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	556.10

SUBTOTAL 15%	483.56
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	483.56
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	72.54
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	556.10
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

