



R.U.C.: 0190374939001

## F A C T U R A

**No.001-003-000002322**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1211201901019037493900120010030000023225226517617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2019-11-12 17:36:18

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1211201901019037493900120010030000023225226517617

### Red Medica Austro

Dir Matriz: Remigio Tamariz 2-35 y Federico Proaño

Dir Sucursal: Remigio Tamariz 2-35 y Federico Proaño

Obligado a llevar contabilidad: SI

Nombres y Apellidos: LEDESMA PACURUCU DIANA

RUC/CI: 0103243606

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 12/11/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
793	CONSULTA ESPECIALISTA - COPAGO		1.00	25	0	25.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						25.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						25.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						25.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						25.00

### Información Adicional

Dirección: Ave.24 de Mayo

Teléfono: 4091421

Email: ledesmadiana@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	25.00	0	días

: Vendedor: CHAVEZ PEREZ NELLY EDITH

Forma pago: CONTADO