



R.U.C.: 0190374939001

## F A C T U R A

**No.001-003-000002461**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2012201901019037493900120010030000024610739462910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2019-12-20 15:36:15

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2012201901019037493900120010030000024610739462910

### 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: PEÑAFIEL SAAVEDRA DAMARIS ARIANA

RUC/CI: 0151311453

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 20/12/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
793	CONSULTA ESPECIALISTA - COPAGO		1.00	5	0	5.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						5.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						5.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						5.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						5.00

### Información Adicional

Dirección: CUENCA

Teléfono: 999999999

Email: redmedicacueca@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	5.00	0	días

: Vendedor: CHAVEZ PEREZ NELLY EDITH

Forma pago: CONTADO