

**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

R.U.C.: 0190374939001

F A C T U R A**No.001-003-000002477**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0301202001019037493900120010030000024775599640615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-01-03 09:33:59

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0301202001019037493900120010030000024775599640615

Nombres y Apellidos: GAVILANES VIZÁYAY BERNARDA IVONNE

RUC/CI: 0104788666

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 03/01/2020

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: cuenjober@hotmail.com

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

: Vendedor: CHAVEZ PEREZ NELLY EDITH

Forma pago: CONTADO