



R.U.C.: 0190374939001

F A C T U R A

No.001-003-000002670

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1102202001019037493900120010030000026701070464816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-02-11 15:56:56

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1102202001019037493900120010030000026701070464816

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: GUERRERO TAPIA ALEXIS MISHELL

RUC/CI: 0704784651

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 11/02/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
286	REHABILITACION FISICA CADA SESION - COPAGO		1.00	40	0	40.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						40.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						40.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						40.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						40.00

Información Adicional

Dirección: CUENCA

Teléfono: 999999999

Email: webmaster@redmedicacuena.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	40.00	0 días	

: Vendedor: CHAVEZ PEREZ NELLY EDITH

Forma pago: CONTADO