



R.U.C.: 0190374939001

F A C T U R A

No.001-003-000004270

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1909202301019037493900120010030000042706796270415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-09-19 11:19:23

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1909202301019037493900120010030000042706796270415

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

Agente de Retención Resolución No.: 1

Nombres y Apellidos: PEÑA ORTIZPAOLA ALEXANDRA 0104158860

RUC/CI: 0101710689

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 19/09/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
792	CONSULTA BASICA - COPAGO		1.00	20	0	20.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						20.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						20.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						20.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						20.00

Información Adicional

Dirección: CUENCA

Teléfono: 022941400

Email: redmedica@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	20.00	0	días

: Vendedor: PESANTEZ AVILES ANA ELIZABETH

Forma pago: CONTADO