

**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

R.U.C.: 0190374939001
F A C T U R A
No.001-003-000004293
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0406202401019037493900120010030000042932191512513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2024-06-04 12:45:50

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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

0406202401019037493900120010030000042932191512513

Razón Social: INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS . **RUC/CI:** 1760004650001
Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 04/06/2024 **Guía Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATM	TRAMITE NO. 30524 CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL		1.00	1495.33	0	1,495.33
ATM	TRAMITE NO. 32888 CORRESPONDIENTE AL MES OCTUBRE		1.00	1194.19	0	1,194.19
ATM	TRAMITE NO. 33194 CORRESPONDIENTE AL MES NOVIEMBRE		1.00	1114.92	0	1,114.92
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						3,804.44
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						3,804.44
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						3,804.44
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						3,804.44

Información Adicional

Dirección: GRAN COLOMBIA 6-13 Y HERMANO MIGUEL
Teléfono: 999999999
Email: facturascppssa@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	3,804.44	0 días	

: Vendedor: PESANTEZ AVILES ANA ELIZABETH
Forma pago: CREDITO DIRECTO