

**VERANERA INK VERAINK LTDA**

Dir Matriz: Av. Primero de Mayo 3-47 y Felipe II

Dir Sucursal: Av. Primero de Mayo 3-47 y Felipe II

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Régimen RIMPE

Agente de Retención Resolución No.: 1

R.U.C.: 0190378667001

F A C T U R A**No.001-002-000000017**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0405202201019037866700120010020000000172395788011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-05-04 09:37:29

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0405202201019037866700120010020000000172395788011

Razón Social: RED MEDICAAUSTRO .

RUC/CI: 0190374939001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 04/05/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	INTERESES	0	1.00	1745.21	0	1,745.21

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 1,745.21**VALOR DESCUENTOS** 0.00**VALOR DESCUENTO ADICIONAL** 0.00**SUBTOTAL 12%** 0.00**SUBTOTAL 0%** 1,745.21**SUBTOTAL No objeto de IVA** 0.00**SUBTOTAL SIN IMPUESTOS** 1,745.21**ICE** 0.00**IVA 12%** 0.00**VALOR TOTAL** 1,745.21**Información Adicional**

Dirección: REMIGIO TAMARIZ 2-35 Y FEDERICO PROA?O

Teléfono: 072881008

Email: administracion@redmedicacuena.com, facturacion@veraneraink.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	1,745.21		

: Orden compra:

Vendedor: SISTEMAS

Forma pago: CONTADO