

**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

NOTA DE CRÉDITO**No.001-002-000000003**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1205202204019037866700120010020000000039771338715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-05-12 13:06:38

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1205202204019037866700120010020000000039771338715

Razón Social: RED MEDICA AUSTRO .**RUC/CI:** 0190374939001**Fecha Emisión (dd/mm/yyyy):** 12/05/2022**Guía Remisión:**

Comprobante que se modifica:

FACTURA: 001-002-000000003

Fecha Emisión (Comprobante a modificar):

12/05/2022

Razón de Modificación: DEVOLUCION CLIENTES

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DESC012	DESCUENTO EN VENTAS FAC: 000000019 12 por		1.00	206.12	0.00	206.12
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						206.12
VALOR DESCUENTOS						0.00
SUBTOTAL 12%						206.12
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						206.12
ICE						0.00
IVA 12%						24.73
VALOR TOTAL						230.85

Información Adicional

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

Teléfono: 072881008

Email: administracion@redmedicacuena.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	15.00	0	días