

**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

R.U.C.: 0190374939001

**F A C T U R A****No.001-003-000002184**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2709201901019037493900120010030000021842577084214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2019-09-27 17:12:21

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2709201901019037493900120010030000021842577084214

Nombres y Apellidos: CARDENAS ERAZO PRISCILA VALERIA

RUC/CI: 0150036754

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 27/09/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
LAB	SERVICIO DE LABORATORIO (PAP)		1.00	15	2.27	12.73
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						15.00
VALOR DESCUENTOS						2.27
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						12.73
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						12.73
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						12.73

**Información Adicional**

Dirección: AV OCTAVIO CHACON 2-100

Teléfono: 072805122

Email: priscilacardenas@colinealcorp.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	12.73	0	días

: Vendedor: CHAVEZ PEREZ NELLY EDITH

Forma pago: CREDITO DIRECTO