

**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.001-003-000002281**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0511201901019037493900120010030000022816855503712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2019-11-05 12:46:31

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0511201901019037493900120010030000022816855503712

Nombres y Apellidos: CRUZ CRUZ PABLO PEDRO

RUC/CI: 0701969420

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 05/11/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
793	CONSULTA ESPECIALISTA - COPAGO		1.00	5.5	0	5.50
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						5.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						5.50
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						5.50
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						5.50

**Información Adicional**

Dirección: CUENCA

Teléfono: 999999999

Email: contabilidad@redmedicacuenca.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	5.50	0	días

: Vendedor: CHAVEZ PEREZ NELLY EDITH

Forma pago: CONTADO