



R.U.C.: 0190374939001

## F A C T U R A

**No.001-003-000002557**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2201202001019037493900120010030000025576416016717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-01-27 09:07:53

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2201202001019037493900120010030000025576416016717

### 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

Nombres y Apellidos: CELLERI ORDOÑEZ CINDY CECILIA

RUC/CI: 0104039714

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 22/01/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
793	CONSULTA ESPECIALISTA - COPAGO		1.00	6	0	6.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						6.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						6.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						6.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						6.00

### Información Adicional

Dirección: CUENCA

Teléfono: 999999999

Email: cindy.celleri@gmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	6.00	0	días

: Vendedor: CHAVEZ PEREZ NELLY EDITH

Forma pago: CONTADO