



R.U.C.: 0190374939001

## F A C T U R A

**No.001-003-000002688**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1702202001019037493900120010030000026889608855310

### 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

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1702202001019037493900120010030000026889608855310

Nombres y Apellidos: VILE GUAMATA ISMAEL ALEJANDRO

RUC/CI: 0152101564

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 17/02/2020

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: redmedicacueca@hotmail.com

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

: Vendedor: CHAVEZ PEREZ NELLY EDITH

Forma pago: CONTADO