



R.U.C.: 0190374939001

## FACTURA

**No.001-003-000003077**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1210202001019037493900120010030000030771067099319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2020-10-12 15:12:51

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1210202001019037493900120010030000030771067099319

### 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

Agente de Retención No. Resolución: 1

Nombres y Apellidos: MORALES FAJARDOMIGUEL ANGEL

RUC/CI: 1203089246

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 12/10/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
793	CONSULTA ESPECIALISTA - COPAGO		1.00	10	0	10.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						10.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						10.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						10.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						10.00

### Información Adicional

Dirección: CUENCA

Teléfono: 999999999

Email: webmaster@redmedicacuena.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	10.00	0	días

: Vendedor: CHAVEZ PEREZ NELLY EDITH

Forma pago: CONTADO