



R.U.C.: 0190374939001

F A C T U R A

No.001-003-000004053

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1907202201019037493900120010030000040536172928516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-07-20 08:52:02

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1907202201019037493900120010030000040536172928516

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 Resolución No.: 1

Nombres y Apellidos: VELEZ CHUNGATA JOAQUIN ALEJANDRO

RUC/CI: 0152331989

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 19/07/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
793	CONSULTA ESPECIALISTA - COPAGO		1.00	25	0	25.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						25.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						25.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						25.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						25.00

Información Adicional

Dirección: el valle

Teléfono: 098997488

Email: maggu84@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	25.00	0	días

: Vendedor: PESANTEZ AVILES ANA ELIZABETH

Forma pago: CONTADO