



R.U.C.: 0190374939001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000004284**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0112202301019037493900120010030000042849858588111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2023-12-01 10:11:51

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0112202301019037493900120010030000042849858588111

**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:** ORELLANA IDROVOMARCELA DEL ROSARIO

**RUC/CI:** 0105626592

**Fecha Emisión (dd/mm/yyyy):** 01/12/2023

**Guía Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
792	CONSULTA BASICA - 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: 0985115485

Email: redmedica@hotmail.com

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

: Vendedor: PESANTEZ AVILES ANA ELIZABETH

Forma pago: CONTADO