



R.U.C.: 0190374939001

**F A C T U R A**

**No.001-003-000004296**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2406202401019037493900120010030000042967423521315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2024-06-24 12:39:17

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2406202401019037493900120010030000042967423521315

**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

Razón Social: INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS .

RUC/CI: 1760004650001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 24/06/2024

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATM	SG - ACTIVO TRAMITE NO. 3450 CORRESPONDIENTE AL MES ENERO		1.00	1171.69	0	1,171.69

<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b>	1,171.69
<b>VALOR DESCUENTOS</b>	0.00
<b>VALOR DESCUENTO ADICIONAL</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 15%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL 0%</b>	1,171.69
<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	1,171.69
<b>ICE</b>	0.00
<b>IVA 15%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	1,171.69

**Información Adicional**

Dirección: GRAN COLOMBIA 6-13 Y HERMANO MIGUEL

Teléfono: 4135600

Email: paola.davila@iess.gob.ec

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	1,171.69	0 días	

: Vendedor: PESANTEZ AVILES ANA ELIZABETH

Forma pago: CREDITO DIRECTO