

**VERANERA INK VERAINK LTDA**

Dir Matriz: Av. Primero de Mayo 3-47 y Felipe II

Dir Sucursal: Av. Primero de Mayo 3-47 y Felipe II

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Régimen RIMPE

Agente de Retención Resolución No.: 1

R.U.C.: 0190378667001

NOTA DE CRÉDITO**No.001-002-000000002**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2904202204019037866700120010020000000022174047016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-04-29 09:44:51

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2904202204019037866700120010020000000022174047016

Razón Social: RED MEDICA AUSTRO .**RUC/CI:** 0190374939001**Fecha Emisión (dd/mm/yyyy):** 29/04/2022**Guía Remisión:**

Comprobante que se modifica:

FACTURA: 001-002-000000003

Fecha Emisión (Comprobante a modificar):

29/04/2022

Razón de Modificación: DEVOLUCION CLIENTES

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DESC012	DESCUENTO EN VENTAS FAC: 000000003 12 por		1.00	270.13	0.00	270.13
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						270.13
VALOR DESCUENTOS						0.00
SUBTOTAL 12%						270.13
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						270.13
ICE						0.00
IVA 12%						32.42
VALOR TOTAL						302.55

Información Adicional

Dirección: REMIGIO TAMARIZ 2-35 Y FEDERICO PROA?O

Teléfono: 072881008

Email: administracion@redmedicacuena.com

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