

**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

F A C T U R A**No.001-002-000000019**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1005202201019037866700120010020000000195485540111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-05-10 10:12:23

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1005202201019037866700120010020000000195485540111

Razón Social: RED MEDICAAUSTRO .

RUC/CI: 0190374939001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 10/05/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	MANTENIMIENTO DE SOFTWARE	0	1.00	225	0	225.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						225.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						225.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						225.00
ICE						0.00
IVA 12%						27.00
VALOR TOTAL						252.00

Información Adicional

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

Teléfono: 072881008

Email: administracion@redmedicacuena.com, facturacion@veraneraink.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	252.00		

: Orden compra:

Vendedor: SISTEMAS

Forma pago: CONTADO