

**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

R.U.C.: 0190374939001

F A C T U R A**No.001-003-000002420**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1012201901019037493900120010030000024201532441211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2019-12-10 15:00:35

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1012201901019037493900120010030000024201532441211

Razón Social: LATINA SALUD COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA SA. .**RUC/CI:** 0991311637001**Fecha Emisión (dd/mm/yyyy):** 10/12/2019**Guía Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CE	CONSULTA ESPECIALISTA		1.00	19	0	19.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						19.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						19.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						19.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						19.00

Información Adicional

Dirección: AV. RODRIGO CHAVEZ GONZALEZ URDESA

Teléfono: 999999999

Email: isabel.ortiz@latinasalud.com.ec

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Otros con utilización del sistema financiero	19.00	0	días

: Vendedor: CHAVEZ PEREZ NELLY EDITH

Forma pago: CREDITO DIRECTO