



R.U.C.: 0190374939001

## F A C T U R A

**No.001-003-000002413**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0912201901019037493900120010030000024135788439111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2019-12-09 16:42:27

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



0912201901019037493900120010030000024135788439111

### 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

Nombres y Apellidos: ABAD GONZALEZ MARIA ISABEL

RUC/CI: 0102646296

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 09/12/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
793	CONSULTA ESPECIALISTA - COPAGO		1.00	6.01	0	6.01
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						6.01
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						6.01
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						6.01
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						6.01

### Información Adicional

Dirección: CUENCA

Teléfono: 999999999

Email: redmedicacueca@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	6.01	0	días

: Vendedor: CHAVEZ PEREZ NELLY EDITH

Forma pago: CONTADO