



Dra. Olga
Jácome
Barrera

JACOME BARRERA OLGA NATALIA

Matriz

Dirección Matriz: XIMENA GUASMO SUR SOLAR 12 MZ 3

Dirección Establecimiento: XIMENA GUASMO SUR SOLAR 12 MZ 3

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1802089175001

FACTURA

No. 001-010-000000419

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-14 04:27:58+02:00

0309202501180208917500120010100000004191234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202501180208917500120010100000004191234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARLOS ALBERTO FREIRE

Identificación: 0944084680

Fecha Emisión: 03/09/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002 CONSULTA EMER	002 CONSULTA EMER	1.00	CONSULTA DE EMERGENCIA	25.000000	0.00	25.00
015 CERTIFICADOS MEDICOS	015 CERTIFICADOS MEDICOS	1.00	CERTIFICADOS MEDICOS	20.000000	0.00	20.00
023 TRAT MED AMIGDALITIS	023 TRAT MED AMIGDALITIS	1.00	TRATAMIENTO MEDICO AMIGDALITIS AGUDA	40.000000	0.00	40.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	85.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	85.00

Información Adicional

Dirección GUASMO SUR
Telefono 0997175368
Email carlosalbertofreire2003@gmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	85.00