



R.U.C.: 1802089175001

FACTURA

No. 001-010-000000456

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-15 17:15:18+01:00

031120250118020891750012001010000004561234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



031120250118020891750012001010000004561234567814

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARLOS ALBERTO FREIRE

Identificación: 0944084680

Fecha Emisión: 03/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
099 TRAT MEDI	002 TRAT MEDI	1.00	TRATAMIENTO MEDICO PIE DIABETICO	100.000000	0.00	100.00
024 MEDICAMENTOS	024 MEDICAMENTOS	1.00	MEDICAMENTOS	25.000000	0.00	25.00
025 APPLICADA DE INYECCION	025 APPLICADA DE INYECCION	1.00	APPLICADA DE INYECCION	5.000000	0.00	5.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	130.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	130.00

Información Adicional
Direccion GUASMO SUR
Telefono 0997175368
Email carlosalbertofreire2003@gmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	130.00