

**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. 001-010-000000456

NUMERO DE AUTORIZACION

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

0311202501180208917500120010100000004561234567814

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0311202501180208917500120010100000004561234567814

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 APLICADA DE INYECCION	025 APLICADA DE INYECCION	1.00	APLICADA DE INYECCION	5.000000	0.00	5.00

Información Adicional

Dirección GUASMO SUR
Teléfono 0997175368
Email carlosalbertofreire2003@gmail.com

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

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	130.00