



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. 001-010-000000262

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-04-06 04:17:26+02:00

0603202401180208917500120010100000002621234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202401180208917500120010100000002621234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: HENRY ANIBAL CHALEN ZAVALA

Identificación: 0951036912

Fecha Emisión: 06/03/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|-------------------------|-------------------------|------|-----------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001 CONSULTA ME | 001 CONSULTA ME | 1.00 | CONSULTA MEDICA | 15.000000 | 0.00 | 15.00 |
| 024 MEDICAMEN TOS | 024 MEDICAMEN TOS | 2.00 | MEDICAMENTOS | 25.000000 | 0.00 | 50.00 |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 65.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 65.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 65.00 |

Información Adicional

Dirección **GUASMO SUR**
Telefono **0967623172**
Email **jordanchalenronald@gmail.com**

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 65.00