



R.U.C.: 1802089175001

FACTURA

No. 001-010-000000459

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-15 17:21:17+01:00

061120250118020891750012001010000004591234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



061120250118020891750012001010000004591234567814

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: EDWIN DARIO AULESTIA JACOME

Identificación: 0914526842

Fecha Emisión: 06/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
028 HIGADO GRASO	028 HIGADO	1.00	TRATAMIENTO MEDICO HIGADO GRASO	400.000000	0.00	400.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	400.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	400.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	400.00

Información Adicional
Telefono 0993559922
Email natalia8530@hotmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	400.00