



R.U.C.: 1802089175001

FACTURA

No. 001-010-000000400

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-08-13 02:37:04+02:00

070820250118020891750012001010000004001234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



070820250118020891750012001010000004001234567816

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: MAYRA MOSQUERA

Identificación: 0921401121

Fecha Emisión: 07/08/2025

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 |
| 004 APLICADA DE SUERO | 004 APLICADA DE SUERO | 1.00 | APLICADA DE SUERO | 10.000000 | 0.00 | 10.00 |
| 024 MEDICAMEN TOS | 024 MEDICAMEN TOS | 3.00 | MEDICAMENTOS | 25.000000 | 0.00 | 75.00 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 110.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 110.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 110.00 |

| |
|-------------------------------|
| Información Adicional |
| Direccion GUASMO SUR |
| Telefono 0983824233 |
| Email mayra_m1984@hotmail.com |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 110.00 |