

**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. 001-010-000000450

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-09 17:27:56+01:00

0810202501180208917500120010100000004501234567818

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

0810202501180208917500120010100000004501234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: JULIO MARCELO AULESTIA JACOME

Identificación: 0501505994

Fecha Emisión: 08/10/2025

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 MEDICAMEN TOS	024 MEDICAMEN TOS	2.00	MEDICAMENTOS	25.000000	0.00	50.00

Información Adicional

Dirección CHAMBER 906 Y WUASHINTON
Teléfono 0985980646
Email natalia8530@hotmail.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	150.00

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 150.00