



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

081020250118020891750012001010000004501234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



081020250118020891750012001010000004501234567818

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: 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 MEDICAMENTOS	024 MEDICAMENTOS	2.00	MEDICAMENTOS	25.000000	0.00	50.00

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

Información Adicional

Direccion CHAMBER 906 Y WUASHINTON
Telefono 0985980646
Email natalia8530@hotmail.com

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

150.00