



R.U.C.: 1802089175001

**FACTURA**

No. 001-010-000000407

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-08-13 02:56:05+02:00

090820250118020891750012001010000004071234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



090820250118020891750012001010000004071234567813

**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: LUIS ANTONIO BRAVO MENDOZA

Identificación: 1303970444001

Fecha Emisión: 09/08/2025

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
004 APLICADA DE SUERO	004 APLICADA DE SUERO	2.00	APLICADA DE SUERO	10.000000	0.00	20.00
024 MEDICAMEN TOS	024 MEDICAMEN TOS	2.00	MEDICAMENTOS	25.000000	0.00	50.00
025 APLICADA DE INYECCION	025 APLICADA DE INYECCION	1.00	APLICADA DE INYECCION	5.000000	0.00	5.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>90.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>90.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>90.00</b>

<b>Información Adicional</b>
Direccion MANABI PORTOVIEJO
Telefono 0997297975
Email natymatyanto12@hotmail.com

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	90.00