



Dra. Olga  
Jácome  
Barrera

R.U.C.: 1802089175001

**FACTURA**

No. 001-010-000000437

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-10-18 04:20:45+02:00

121020250118020891750012001010000004371234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



121020250118020891750012001010000004371234567813

**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: DANIEL LUIS CHALEN LINDAO

Identificación: 0955021423

Fecha Emisión: 12/10/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
015 CERTIFICADOS MEDICOS	015 CERTIFICADOS MEDICOS	1.00	CERTIFICADOS MEDICOS	20.000000	0.00	20.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>20.00</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>20.00</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>20.00</b>

**Información Adicional**

Direccion GUASMO SUR  
Telefono 0983730449  
Email danielchlindao@gmail.com

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

20.00