

**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. 001-010-000000437

NUMERO DE AUTORIZACION

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

1210202501180208917500120010100000004371234567813

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

1210202501180208917500120010100000004371234567813

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 CERTIFICAD OS MEDICOS	015 CERTIFICAD OS MEDICOS	1.00	CERTIFICADOS MEDICOS	20.000000	0.00	20.00

Información Adicional
Dirección GUASMO SUR
Teléfono 0983730449
Email danielchlindao@gmail.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	20.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	20.00