



Dra. Olga
Jácome
Barrera

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. 001-010-000000070

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-04-26 04:19:19+02:00

1404202301180208917500120010100000000701234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1404202301180208917500120010100000000701234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: ANDREA REINA

Identificación: 0924368194

Fecha Emisión: 14/04/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|-------------------------|-------------------------|------|-----------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001 CONSULTA ME | 001 CONSULTA ME | 2.00 | CONSULTA MEDICA | 15.000000 | 0.00 | 30.00 |
| 024 MEDICAMEN TOS | 024 MEDICAMEN TOS | 2.00 | MEDICAMENTOS | 25.000000 | 0.00 | 50.00 |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 80.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 80.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 80.00 |

Información Adicional

Dirección **GUASMO SUR**
Telefono **0991994831**
Email **jailynreina12@gmail.com**

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 80.00