



R.U.C.: 1802089175001

FACTURA

No. 001-010-000000445

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-02 02:11:44+01:00

161020250118020891750012001010000004451234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



161020250118020891750012001010000004451234567815

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: CARLOS ALBERTO FREIRE

Identificación: 0944084680

Fecha Emisión: 16/10/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006 CIRUGIA MENOR	006 CIRUGIA MENOR	1.00	CIRUGIA MENOR	50.000000	0.00	50.00
010 DRENAGE DE ABCESOS	010 DRENAGE DE ABCESOS	1.00	DRENAGE DE ABCESOS	30.000000	0.00	30.00
024 MEDICAMENTOS	024 MEDICAMENTOS	3.00	MEDICAMENTOS	25.000000	0.00	75.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	155.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	155.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	155.00

Información Adicional
Direccion GUASMO SUR
Telefono 0997175368
Email carlosalbertofreire2003@gmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	155.00