



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. 001-010-000000227

#### NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-17 03:05:54+01:00

2701202401180208917500120010100000002271234567814

#### AMBIENTE: PRODUCCION

#### EMISION: NORMAL

#### CLAVE DE ACCESO



2701202401180208917500120010100000002271234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: MAYRA MOSQUERA

Identificación: 0921401121

Fecha Emisión: 27/01/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002 CONSULTA EMER	002 CONSULTA EMER	2.00	CONSULTA DE EMERGENCIA	25.000000	0.00	50.00
015 CERTIFICAD OS MEDICOS	015 CERTIFICAD OS MEDICOS	1.00	CERTIFICADOS MEDICOS	20.000000	0.00	20.00
024 MEDICAMEN TOS	024 MEDICAMEN TOS	4.00	MEDICAMENTOS	25.000000	0.00	100.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>170.00</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>170.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>170.00</b>

#### Información Adicional

Dirección **GUASMO SUR**  
Telefono **0983824233**  
Email **mayra\_m1984@hotmail.com**

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 170.00