



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. 001-010-000000334

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-08-28 16:42:33+02:00

2808202401180208917500120010100000003341234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2808202401180208917500120010100000003341234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: BAQUE YOSA RUBEN MARCOS

Identificación: 0919186361001

Fecha Emisión: 28/08/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|------------------|------------------|------|----------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 099 TRAT MEDI | 002 TRAT MEDI | 1.00 | TRATAMIENTO MEDICO PIE DIABETICO | 100.000000 | 0.00 | 100.00 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 100.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 100.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 100.00 |

Información Adicional

Dirección GUAYAS, GUAYAQUIL, MZ 702 SN Y SL 01
Telefono 0987506712
Email rubenbaqueyoza@hotmail.com

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 100.00