



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. 001-010-000000287

#### NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-05-07 03:34:22+02:00

2904202401180208917500120010100000002871234567811

#### AMBIENTE: PRODUCCION

#### EMISION: NORMAL

#### CLAVE DE ACCESO



2904202401180208917500120010100000002871234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: CHALEN ZAVALA HENRY ANIBAL

Identificación: 0951036912

Fecha Emisión: 29/04/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001 CONSULTA ME	001 CONSULTA ME	1.00	CONSULTA MEDICA	15.000000	0.00	15.00
004 APLICADA DE SUERO	004 APLICADA DE SUERO	1.00	APLICADA DE SUERO	10.000000	0.00	10.00
024 MEDICAMEN TOS	024 MEDICAMEN TOS	1.00	MEDICAMENTOS	25.000000	0.00	25.00
025 APLICADA DE INYECCION	025 APLICADA DE INYECCION	1.00	APLICADA DE INYECCION	5.000000	0.00	5.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>55.00</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>55.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>55.00</b>

Información Adicional	
Dirección	GUASMO SUR
Email	jordanchalenronald@gmail.com

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	55.00