



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. 001-010-000000482

#### NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-15 02:12:41+01:00

0412202501180208917500120010100000004821234567817

#### AMBIENTE: PRODUCCION

#### EMISION: NORMAL

#### CLAVE DE ACCESO



0412202501180208917500120010100000004821234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: MARIA TRINIDAD VELEZ JACOME

Identificación: 0918749466

Fecha Emisión: 04/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001 CONSULTA ME	001 CONSULTA ME	1	CONSULTA MEDICA	15.00	0	15
015 CERTIFICAD OS MEDICOS	015 CERTIFICAD OS MEDICOS	1	CERTIFICADOS MEDICOS	20.00	0	20
024 MEDICAMEN TOS	024 MEDICAMEN TOS	2	MEDICAMENTOS	25.00	0	50

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>85</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>85</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>85</b>

#### Información Adicional

Dirección **GUASMO SUR**  
Telefono **0980051163**  
Email **trinidadvelezjacome02@hotmail.com**

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 85