



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. 001-010-000000496

#### NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-16 02:27:52+01:00

1201202601180208917500120010100000004961234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

#### CLAVE DE ACCESO



1201202601180208917500120010100000004961234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARLOS ALBERTO FREIRE

Identificación: 0944084680

Fecha Emisión: 12/01/2026

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
008 EXTRACCIÓN N DE UÑEROS	008 EXTRACCIÓN N DE UÑEROS	1.00	EXTRACCIÓN DE UÑEROS	30.000000	0.00	30.00
024 MEDICAMEN TOS	024 MEDICAMEN TOS	1.00	MEDICAMENTOS	25.000000	0.00	25.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>70.00</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>70.00</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>70.00</b>

#### Información Adicional

Dirección **GUASMO SUR**  
Telefono **0997175368**  
Email **carlosalbertofreire2003@gmail.com**

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 70.00