

**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. 001-010-000000544

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-03-18 02:33:58+01:00

1603202601180208917500120010100000005441234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION****EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

1603202601180208917500120010100000005441234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: ITALO MARCELO AULESTIA JACOME

Identificación: 0930294541

Fecha Emisión: 16/03/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003 CONSULTA A DOMC	003 CONSULTA A DOMC	1	CONSULTA A DOMICILIO	40.000000	0	40
023 TRAT MED AMIGDALITIS	023 TRAT MED AMIGDALITIS	1	TRATAMIENTO MEDICO AMIGDALITIS AGUDA	40.000000	0	40
024 MEDICAMENTOS	024 MEDICAMENTOS	2	MEDICAMENTOS	25.000000	0	50

**Información Adicional**

Dirección Chamber 906 yWuashinton  
Telefono 0993878268  
Email marcelo.aulestia@hotmail.com

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>130</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>130</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>130</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	130