



RUC: 0993144177001

**FACTURA**

No. 001-004-000011549

Fecha Emisión: 2021-05-27

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

28/05/2021 08:41:47

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

Obligado a llevar contabilidad: SI

**WECARE S.A.**

Dir. Matriz PLAZA TIA LA JOYA LOCALES 26 Y 27 , DAULE

AUTORIZACION 2705202101099314417700120010040000115494126153314

CLAVE DE ACCESO



2705202101099314417700120010040000115494126153314

Nombre: BONE GERSON

Identificación: 2100767793

Dirección:

Email: bone0001996@hotmail.com

Teléfono:

Paciente: BONE BUENAÑO AILANI AMELIE

Código	Cant	Descripción	Precio U.	Descto.	Iva	Precio Total
5510	1	PREVENAR 13 VALENTE VACUNA-UNIDAD	\$ 90.00	0.00	PREVENAR 13 VALENTE VACUNA	\$ 90.00
5515	1	INFANRIX HEXA 0.5ML-UNIDAD	\$ 65.00	0.00	INFANRIX HEXA 0.5ML	\$ 65.00
5548	2	ROTATEQ 2ML 1DOSE TUBE ECU-AMPOLLA	\$ 90.00	0.00	ROTATEQ 2ML 1DOSE TUBE ECU	\$ 180.00

**FORMA PAGO**

FORMA PAGO	\$TOTAL
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$ 335.00

SUBTOTAL 12%:	\$ 0.00
SUBTOTAL 0%:	\$ 335.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	\$ 0.00
SUBTOTAL Exento de IVA:	\$ 0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$ 335.00
DESCUENTO:	\$ 0.00
ICE:	\$ 0.00
IVA:	\$ 0.00
IRBPNR:	\$ 0.00
PROPINA:	\$ 0.00
<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>\$ 335.00</b>