

ANA MARISOL
NARANJO PEREZ

NARANJO PEREZ ANA MARISOL

REGIMEN GENERAL

MATRIZ: PUERTO ARTURO, CALLE LOA AMAZONICOS S/N A DOS CUAD

SUCURSAL: PUERTO ARTURO, CALLE LOA AMAZONICOS S/N A DOS CUAD

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CONTRIBUYENTE ESPECIAL N°: 0

RUC: 1804751475001

FACTURA N°: 001-099-000000016

N° AUTORIZACION:
2408202301180475147500120010990000000161234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2023-08-30T15:42:25-05:00



2408202301180475147500120010990000000161234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 24/08/2023

RUC/CI: 0605438027

NOMBRE: VARGAS REA MAILY RUBIELA

DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero

Total: 44

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7.8600087420197E+	TAPA DISH (CARESITE) BRAUN	1.00	5.0000	0.0000	5
8901783011080	ONDANSETRON 2MG/ML AMPOLLA	1.00	5.0000	0.0000	5
17800062003151	N Butil AMP (AMP) 20MG /1ML	1.00	5.0000	0.0000	5
7861000290180	GASTER SOLIDO ORAL (OMEPRAZOL) 40 MG	5.00	0.6500	0.0000	3.25
7862111351852	ACITIP ID SUSP 800/60MG/10ML FCO 250ML	1.00	9.0000	0.0000	9
7896112401254	VONAU FLASH TAB DISP 4MG CAJ 10	3.00	1.8500	0.0000	5.55
7.860000438094E+	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0.0000	10
17898909755505	Cateter N° 22 NIPRO	1.00	1.0000	0.0000	1
4968420726954	JERINGUILLA 10 ML 21GX 1 1/2 NIPRO	1.00	0.2000	0.0000	0.2

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0980827882

Email Cliente: kevincalderon346@gmail.com

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	44
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA:	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA:	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	44
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	44