



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°: 001-099-000000130

N° AUTORIZACION:
1309202301180475147500120010990000001301234567818
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2023-09-13T19:26:11-05:00



1309202301180475147500120010990000001301234567818

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 13/09/2023 **RUC/CI:** 1801464023 **NOMBRE:** MOYA GUEVARA NELLY DOLORES
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 33.25

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7750215007167	CLARITROMICINA 250MG-5ML 50ML	1.00	11.0000	0.0000	11
7861155904086	RESPIREX LIQUIDO ORAL 60ML	1.00	8.6000	0.0000	8.6
8906148530459	DOLOWIN SUSPENSION 200MG/5ML (IBUPROFENO)	1.00	3.6500	0.0000	3.65
7.860000438094E+	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0.0000	10

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 9999999999
Email Cliente: naranjomarisol94@gmail.com

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	33.25
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA:	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA:	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	33.25
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	33.25