



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°: 001-099-000000208

N° AUTORIZACION:

2109202301180475147500120010990000002081234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2023-09-22T15:27:54-05:00



2109202301180475147500120010990000002081234567816

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 21/09/2023 RUC/CI: 1804388062001 NOMBRE: IALALEO DARIO  
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero  
Total: 15

| CODIGO        | DESCRIPCION                             | CANTIDAD | PRECIO | DESC   | TOTAL |
|---------------|-----------------------------------------|----------|--------|--------|-------|
| 7861009811898 | HIDROCORTIF POLVO INY 500MG + JER CAJ 1 | 1.00     | 5.0000 | 0.0000 | 5     |
| 7861182700934 | DEXAMETASONA 4MG 2ML FRESENIUS KABI     | 1.00     | 5.0000 | 0.0000 | 5     |
| 7861009816008 | PENICILINA CLEMIZOL 4000.000 UI         | 1.00     | 5.0000 | 0.0000 | 5     |

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0992513529  
Email Cliente: dariolalaleo@yahoo.com

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| SUBTOTAL GRAVADO:          | 0   |
| SUBTOTAL 0%:               | 15  |
| SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA: | 0   |
| SUBTOTAL EXCENTO DE IVA:   | 0   |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:    | 15  |
| DESCUENTO:                 | .00 |
| IVA %:                     | 0   |
| ICE:                       | 0   |
| IRBPNR:                    | 0   |
| VALOR TOTAL:               | 15  |