



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°: 001-099-000000350

N° AUTORIZACION:
1310202301180475147500120010990000003501234567812
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2023-10-18T09:32:42-05:00



1310202301180475147500120010990000003501234567812

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 13/10/2023 RUC/CI: 0503059206 NOMBRE: MONTAGUANO MONTAGUANO OMAR PAUL
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 24

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7757000000778	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	3.00	0.4000	0.0000	1.2
7640153082329	DECATILENO TAB 0.25/0.03MG CAJ 10	10.00	0.4600	0.0000	4.6
7861009855069	BUPREX FLASH 800MG TABLETAS	4.00	0.8000	0.0000	3.2
7.860000438094E+	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0.0000	10
7.8600043094634E-	INYECCION	1.00	5.0000	0.0000	5

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0998424818
Email Cliente: omares.1986@gmail.com

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	24
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA:	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA:	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	24
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	24