



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°: 001-099-000000409

N° AUTORIZACION:

2510202301180475147500120010990000004091234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2023-12-14T18:30:17-05:00



2510202301180475147500120010990000004091234567815

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 25/10/2023 RUC/CI: 0401921747 NOMBRE: PORTILLA JIMENEZ MARYORI SUSANA  
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero  
Total: 26.1

| CODIGO          | DESCRIPCION                     | CANTIDAD | PRECIO  | DESC   | TOTAL |
|-----------------|---------------------------------|----------|---------|--------|-------|
| 7896112401254   | VONAU FLASH TAB DISP 4MG CAJ 10 | 4.00     | 1.8500  | 0.0000 | 7.4   |
| 7861148022469   | KETORODOL COMP SUBL 10MG CAJ 10 | 3.00     | 0.6667  | 0.0000 | 2     |
| 7803510773319   | CIRUELAX JALEA LAXANTE FCO 150G | 1.00     | 6.7000  | 0.0000 | 6.7   |
| 7.8600004380941 | CONSULTA MEDICA                 | 1.00     | 10.0000 | 0.0000 | 10    |

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0991170697  
Email Cliente: maryoportilla@gmail.com

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL GRAVADO:         | 0    |
| SUBTOTAL 0%:              | 26.1 |
| SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA | 0    |
| SUBTOTAL EXCENTO DE IVA   | 0    |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:   | 26.1 |
| DESCUENTO:                | .00  |
| IVA %:                    | 0    |
| ICE:                      | 0    |
| IRBPNR:                   | 0    |
| VALOR TOTAL:              | 26.1 |