



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°: 001-099-000000779

N° AUTORIZACION:
1112202301180475147500120010990000007791234567819
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2023-12-11T15:34:06-05:00



1112202301180475147500120010990000007791234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 11/12/2023 RUC/CI: 1804025987 NOMBRE: CRIOLLO SAILEMA ANA CAROLINA
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 626

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7707141374511	CLORURO DE SODIO (BAXTER) 1000 ML	4.00	2.0000	0.0000	8
7707236122188	CEFTRIAXONA 1 G - VITALIS	18.00	9.0000	0.0000	162
8901783011080	ONDANSETRON 2MG/ML AMPOLLA	9.00	7.0000	0.0000	63
7707236122836	DIPIRONA 1G 2ML LIQ PAR VITALIS	8.00	4.0000	0.0000	32
17800062003151	N Butil AMP (AMP) 20MG /1ML	16.00	4.0000	0.0000	64
7707141385210	CLORURO DE SODIO (BAXTER) 250ML	5.00	1.0000	0.0000	5
7707236126865	OMEPRAZOL 40MG SOLIDO PARENTERAL VITALIS. R.S: 03059-MAE-04-04	4.00	10.0000	0.0000	40
7750215001806	METRONIDAZOL 500 MG (PORTUGAL) INTRAVENOSO	4.00	12.0000	0.0000	48
7862102711238	CIPRONORDIKA 500MG (CIPROFLOXACINO) INTRAVENOSO	2.00	12.0000	0.0000	24
VISITA MED	VISITA MEDICA DOMICILIARIA ANA CRIOLLO	9.00	20.0000	0.0000	180

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0992602318
Email Cliente: anita_criollo@hotmail.com

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	626
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	626
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	626