



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°: 001-099-000000796

N° AUTORIZACION:

1412202301180475147500120010990000007961234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2023-12-14T18:14:55-05:00



1412202301180475147500120010990000007961234567815

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 14/12/2023 RUC/CI: 1802816619 NOMBRE: LUIS SANCHEZ  
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero  
Total: 10.3

| CODIGO        | DESCRIPCION                     | CANTIDAD | PRECIO | DESC   | TOTAL |
|---------------|---------------------------------|----------|--------|--------|-------|
| 8901790695303 | IBUPROFENO 400MG (CAPLIN POINT) | 9.00     | 0.1000 | 0.0000 | 0.9   |
| 3518646058233 | A CERUMEN SPRAY FCO 40ML        | 1.00     | 9.4000 | 0.0000 | 9.4   |

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0968516675  
Email Cliente: 17luisestuardo@gmail.com

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL GRAVADO:         | 0    |
| SUBTOTAL 0%:              | 10.3 |
| SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA | 0    |
| SUBTOTAL EXCENTO DE IVA   | 0    |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:   | 10.3 |
| DESCUENTO:                | .00  |
| IVA %:                    | 0    |
| ICE:                      | 0    |
| IRBPNR:                   | 0    |
| VALOR TOTAL:              | 10.3 |