



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°: 001-099-000000921

N° AUTORIZACION:

3012202301180475147500120010990000009211234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2024-01-13T14:48:32-05:00



3012202301180475147500120010990000009211234567812

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 30/12/2023 RUC/CI: 0503059206 NOMBRE: MONTAGUANO MONTAGUANO OMAR PAUL
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 46.7

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7759307002424	CLARIMEDCLARIMED TABS. RECUB. 500 MG C10 SUELTA	7.00	1.0000	0.0000	7
7861009855069	BUPREX FLASH CAP BLD 800MG CAJ 10	5.00	0.9000	0.0000	4.5
7862131880028	FLUIDIF C	5.00	0.8000	0.0000	4
7757000000778	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	3.00	0.4000	0.0000	1.2
CONSULTA M	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0.0000	10
7.860004309463	INYECCION	1.00	10.0000	0.0000	10
7861009811898	HIDROCORTIF 500MG POLVO PARA RECONSTITUIR PARENTERAL GENAMERICA. R.S: 7.981.1-01-04	1.00	5.0000	0.0000	5
8901783015040	Ketorolaco 60mg/2ML (AMP)	1.00	5.0000	0.0000	5

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	46.7
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	46.7
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	46.7