



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°: 001-099-000000947

N° AUTORIZACION:

0201202401180475147500120010990000009471234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2024-01-08T10:26:13-05:00



0201202401180475147500120010990000009471234567815

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 02/01/2024 RUC/CI: 1804575056001 NOMBRE: PAOLA SANCHEZ
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 64.2

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7759307001540	ALERGIPLUS (LEVOCETIRIZINA)	12.00	1.1000	0.0000	13.2
7861100402414	CLARICORT TABLETAS 5MG-0.25MG	10.00	1.1000	0.0000	11
7.860008349047	SUEROTERAPIA	1.00	40.0000	0.0000	40

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0963782588
Email Cliente: gipasaa92@gmail.com

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	64.2
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	64.2
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	64.2