



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°: 001-099-000001019

N° AUTORIZACION:
1201202401180475147500120010990000010191234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-01-13T14:59:15-05:00



1201202401180475147500120010990000010191234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 12/01/2024 RUC/CI: 1850261635 NOMBRE: TERESA CHILUIZA
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 16.75

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7861150300074	CEFRIN POLVO SUSP 250MG/5ML 60ML(ANT)	1.00	2.2500	0.0000	2.25
7861155904086	RESPIREX SOL 0.25/5MG/5ML FCO 60ML	1.00	8.6000	0.0000	8.6
7861155902990	APYRAL GOTAS 30ML	1.00	1.8500	0.0000	1.85
7861100402155	AFRIN SOL NASAL 0.025 INFANTIL FCO 15ML	1.00	4.0500	0.0000	4.05

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0990108868
Email Cliente: chiluizat@gmail.com

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	16.75
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	16.75
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	16.75