



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°: 001-099-000001509

N° AUTORIZACION:
1104202401180475147500120010990000015091234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-04-20T10:16:26-05:00



1104202401180475147500120010990000015091234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 11/04/2024 RUC/CI: 1801572585 NOMBRE: ORTIZ PEREZ EVA BEATRIZ
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 2.75

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
8906148530404	DOLOWIN 400MG (IBUPROFENO)	5.00	0.4000	0	0.0000	2
7861000259903	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA	1.00	0.4032	0	0.0000	0.4
7861073101321	Frasco recolector de orina	1.00	0.3500	0	0.0000	0.35

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	2.75
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	2.75
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	2.75

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0960506659
Email Cliente: naranjomarisol94@gmail.com