



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°: 001-099-000001585

N° AUTORIZACION:
2604202401180475147500120010990000015851234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-04-26T19:04:35-05:00



2604202401180475147500120010990000015851234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 26/04/2024 RUC/CI: 1850022532 NOMBRE: CHANGO TOAPANTA ANABEL VANESSA
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 11.2

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7757181001878	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	7.00	0.4000	0	0.0000	2.8
7703763670215	CLINDAMICINA SOLIDO ORAL 300MG	21.00	0.4000	0	0.0000	8.4

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 11.2

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 11.2

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 11.2

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0983029099
Email Cliente: vanessa_chango1999@outlook.com