



NARANJO PEREZ ANA MARISOL

REGIMEN GENERAL  
MATRIZ: PUERTO ARTURO, CALLE LOA AMAZONICOS S/N A DOS CUAD  
SUCURSAL: UNAMUNCHO VIA PRINCIPAL  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL N°: 0

RUC: 1804751475001  
FACTURA N°: 003-001-000000175

N° AUTORIZACION:  
2406202401180475147500120030010000001751234567817  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL  
FECHA AUTORIZACION: 2024-06-24T11:50:23-05:00



2406202401180475147500120030010000001751234567817

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 24/06/2024 RUC/CI: 0503059206 NOMBRE: MONTAGUANO MONTAGUANO OMAR PAUL  
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero  
Total: 61

| CODIGO         | DESCRIPCION                       | CANTIDAD | PRECIO  | IVA | DESC   | TOTAL |
|----------------|-----------------------------------|----------|---------|-----|--------|-------|
| 7862131880028  | FLUIDIF C                         | 10.00    | 0.7000  | 0   | 0.0000 | 7     |
| 7861009855069  | BUPREX FLASH CAP BLD 800MG CAJ 10 | 10.00    | 0.8500  | 0   | 0.0000 | 8.5   |
| 7862105800021  | ACTIVOX PASTILLAS MENTA-EUCALIPTO | 10.00    | 0.5500  | 0   | 0.0000 | 5.5   |
| 7591585154705  | Letux 6mgSol180ml                 | 1.00     | 15.0000 | 0   | 0.0000 | 15    |
| 7.860000438094 | CONSULTA MEDICA                   | 1.00     | 10.0000 | 0   | 0.0000 | 10    |
| 7.860004309463 | INYECCION                         | 2.00     | 7.5000  | 0   | 0.0000 | 15    |

|                      |     |
|----------------------|-----|
| SUBTOTAL GRAVADO 0%: | 61  |
| IVA 0%:              | 0   |
| SUBTOTAL:            | 61  |
| DESCUENTO:           | .00 |
| ICE:                 | 0   |
| IRBPNR:              | 0   |
| VALOR TOTAL:         | 61  |

INFORMACION ADICIONAL

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