



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°: 003-001-000000510

N° AUTORIZACION:
1608202401180475147500120030010000005101234567815
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-08-16T18:58:17-05:00



1608202401180475147500120030010000005101234567815

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 16/08/2024 RUC/CI: 0503059206 NOMBRE: MONTAGUANO MONTAGUANO OMAR PAUL
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 60.1

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7896112401254	VONAU FLASH TAB DISP 4MG CAJ 10	6.00	1.8500	0	0.0000	11.1
7730969302459	ENDIAL DIGEST COMP REC CAJ 20	10.00	1.3000	0	0.0000	13
7862102663094	PARACOLIC CAP BLD 400/20MG CAJ 10	10.00	0.6000	0	0.0000	6
7.860000438094	CONSULTA MEDICA	2.00	10.0000	0	0.0000	20
7.860004309463	INYECCION	1.00	10.0000	0	0.0000	10

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	60.1
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	60.1
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	60.1

INFORMACION ADICIONAL

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