



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°: 003-001-000000531

N° AUTORIZACION:
2208202401180475147500120030010000005311234567815
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-08-22T16:53:54-05:00



2208202401180475147500120030010000005311234567815

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 22/08/2024 RUC/CI: 1850422815 NOMBRE: EDISON LUISA
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 47.2

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7702605160839	DICLOXACILINA (GENFAR) 500MG CAJA x 50 CAPSULAS	28.00	0.2000	0	0.0000	5.6
7862102711306	NORDICOX 7,5MG (MELOXICAM)	20.00	0.6000	0	0.0000	12
7861132425658	POVIDYN SOL TOPICA FCO 120ML	1.00	2.8000	0	0.0000	2.8
7861051601430	TRIDERM CREMA TUBO 30G	1.00	6.8000	0	0.0000	6.8
Procedimie	Procedimiento (Curación, Sutura, Cirugía menor)	1.00	20.0000	0	0.0000	20

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	47.2
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	47.2
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	47.2

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0992772055
Email Cliente: edisonluisa15@gmail.com