



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°: 003-001-000000672

N° AUTORIZACION:
2109202401180475147500120030010000006721234567814
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-09-21T11:59:05-05:00



2109202401180475147500120030010000006721234567814

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 21/09/2024 RUC/CI: 0920017035 NOMBRE: RAMIREZ TORRES ROBERT HOMERO
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 29

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861009842076	FLUIDINE TAB EFERV 600MG CAJ 20	3.00	1.0000	0	0.0000	3
7861132425207	ORALSEPT TABS. C/100 CAJALote: E40457 Fecha Exp.: 30/06/26 DSCT.: 5.00	10.00	0.2000	0	0.0000	2
7861000294942	LOCXUS-T 500MG	5.00	1.8000	0	0.0000	9
CONSULTA M	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0	0.0000	10
7.860004309463	INYECCION	1.00	5.0000	0	0.0000	5

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	29
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	29
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	29

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0939263123
Email Cliente: rrobert292@gmail.com