



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°: 003-001-000001228

N° AUTORIZACION:
1501202501180475147500120030010000012281234567816
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-01-15T18:39:18-05:00



1501202501180475147500120030010000012281234567816

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 15/01/2025 RUC/CI: 1304710948 NOMBRE: ALCIVAR ALCIVAR NELLY ANTONIA
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 18.5

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861009809468	B-DEX 1000ML LIFE	1.00	4.0000	0	0.0000	4
WBS38379017	Equipo de venoclisis	1.00	1.0000	0	0.0000	1
7.86000784752	LLAVE DE 3 VIAS NIPRO	1.00	1.5000	0	0.0000	1.5
786100980683	Cloruro de sodio 100ml	1.00	2.0000	0	0.0000	2
786100980660	CEMIN 500MG 5ML X10 LIQUIDO PARENTERAL LIFE	5.00	1.0000	0	0.0000	5
786100984134	FLUIDINE 300MG/3ML CX5 LIQUIDO PARENTERAL LIFE. R.S: 366950813	1.00	2.0000	0	0.0000	2
786118270092	DEXAMETASONA 4MG 1ML LIQUIDO PARENTERAL FRESENIUS KABI. R.S: GBE-0665-05-05	2.00	1.0000	0	0.0000	2
178989097555	CATETER #20 NIPRO	1.00	1.0000	0	0.0000	1

SUBTOTAL GRAVADO 0% 18.5
IVA 0%: 0
SUBTOTAL: 18.5
DESCUENTO: .00
ICE: 0
IRBPNR: 0
VALOR TOTAL: 18.5

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0986443862
Email Cliente: leonardsteve.lsmc@gmail.com