



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°: 003-001-000001229

N° AUTORIZACION:
1501202501180475147500120030010000012291234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-01-15T18:39:45-05:00



1501202501180475147500120030010000012291234567811

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: 24.8

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7862131880240	FLUIDIF C 600 mg SOBS.	10.00	1.0000	0	0.0000	10
786210266093	ORALYTE 90 COCO CI X 10 SOBRE 29 G. CAJALote: H2404742 Fecha Exp.: 30/04/27 DSCT.: 1.44	3.00	1.0000	0	0.0000	3
786210271383	DIGESTOTAL FORTE (CÁPSULAS)	8.00	0.6000	0	0.0000	4.8
786210266092	ORALYTE 90 FRESA CI X 10 SOBR E 29 G. CAJALote: H2406873 Fecha Exp.: 30/06/27 DSCT.: 1.44	3.00	1.0000	0	0.0000	3
786210266091	ORALYTE 90 MANZANA CI X 10 SO BRE 29 G. CAJALote: H2404772 Fecha Exp.: 30/04/27 DSCT.: 1.44	4.00	1.0000	0	0.0000	4
SUBTOTAL GRAVADO 0%						24.8
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						24.8
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						24.8

INFORMACION ADICIONAL

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