



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°: 003-001-000001581

N° AUTORIZACION:
2405202501180475147500120030010000015811234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-05-24T11:51:19-05:00



2405202501180475147500120030010000015811234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 24/05/2025 RUC/CI: 1805740451 NOMBRE: JOSE BONIFAZ
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 62.85

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7703763993284	AZITROMICINA (LA SANTE) 500MG	5.00	1.6000	0	0.0000	8
7861009855069	BUPREX FLASH CAP BLD 800MG CAJ 10	10.00	0.8500	0	0.0000	8.5
7800007801708	MONEZ SUSP. NASAL SPRAY 140 D OSISLote: EUU0 Fecha Exp.: 30/08/25 DSCT.: 3.36	1.00	16.8000	0	0.0000	16.8
7501033961274	PEDIALYTE 60 MAX SOL ORAL UVA 500ML	1.00	4.5500	0	0.0000	4.55
7862131880240	FLUIDIF C 600 mg SOBS.	5.00	1.0000	0	0.0000	5
7.860000438094	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0	0.0000	10
7.860004309463	INYECCION	1.00	10.0000	0	0.0000	10

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 62.85

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 62.85

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 62.85

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 9999999999
Email Cliente: clientessincorreo.2023@gmail.com