



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°: 003-001-000001709

N° AUTORIZACION:
2807202501180475147500120030010000017091234567816
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-07-28T17:17:20-05:00



2807202501180475147500120030010000017091234567816

INFORMACION DEL CLIENTE
FECHA EMISION: 28/07/2025 RUC/CI: 1802815223001 NOMBRE: LUIS TIGSI
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 53.25

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7759307002721	CLARIMED POLV SUSP 250MG/5ML 100ML(ANT)	1.00	14.7500	0	0.0000	14.75
7861148050530	Silmucil 200 Suspension polvo x 30 sobres	6.00	0.7500	0	0.0000	4.5
7861009805736	BUPREX FORTE SUSP 200MG/5ML FCO 120ML	1.00	5.9000	0	0.0000	5.9
7861073900559	FLUIDASA GOTAS 20MG/ML FCO 20ML	1.00	3.1000	0	0.0000	3.1
7861009806832	CLORURO DE SODIO AL 0.9 100 ML LIFE	1.00	1.0000	0	0.0000	1
7707236122072	DEXAMETASONA 4MG/1ML AMP VITALIS. R.S: HG3120113	10.00	0.4000	0	0.0000	4
7.860004309463	INYECCION	1.00	10.0000	0	0.0000	10
CONSULTA M	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0	0.0000	10

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 53.25
IVA 0%: 0
SUBTOTAL: 53.25
DESCUENTO: .00
ICE: 0
IRBPNR: 0
VALOR TOTAL: 53.25

INFORMACION ADICIONAL
Telefono Cliente: 0987013734
Email Cliente: luistigsicevallos@gmail.com