



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°: 003-001-000001724

N° AUTORIZACION:
1508202501180475147500120030010000017241234567817
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-08-15T15:44:31-05:00



1508202501180475147500120030010000017241234567817

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 15/08/2025 RUC/CI: 1803781382 NOMBRE: ALEJANDRA AGUIRRE
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 77.25

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7862131880240	FLUIDIF C 600 mg SOBS.	10.00	1.0000	0	0.0000	10
7790375252342	BRONCOTOSIL CAP BLD 8MG CAJ 15	10.00	0.7000	0	0.0000	7
7861150303327	FLUKIT GRANUL SOB 14.5G CAJ 20(PRC)	5.00	0.7500	0	0.0000	3.75
7862114720761	SEDOTOS DUO FORTE TAB 600/60MG CAJ 10	5.00	1.5000	0	0.0000	7.5
7703763001408	TIOCOLFEN CAP LIQ 4/400MG CAJ 15	5.00	1.8000	0	0.0000	9
7.860004309463	INYECCION	4.00	5.0000	0	0.0000	20
7.860000438094	CONSULTA MEDICA	2.00	10.0000	0	0.0000	20

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 77.25

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 77.25

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 77.25

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0985353124
Email Cliente: alejeliza22d@gmail.com