



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°: 003-001-000001778

N° AUTORIZACION:
2608202501180475147500120030010000017781234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-08-26T13:50:45-05:00



2608202501180475147500120030010000017781234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 26/08/2025 RUC/CI: 1805065875 NOMBRE: LALALEO ANALUISA MONICA PAULINA
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 26.5

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7868000654912	IMAZITRON AZITROMICINA 500 MG	1.00	1.8000	0	0.0000	1.8
7861009842106	BUPREX FLASH CAP BLD 600MG CAJ 10	3.00	0.6500	0	0.0000	1.95
7862131880028	FLUIDIF C	2.00	1.0000	0	0.0000	2
7861132425207	ORALSEPT TAB CAJ 100	3.00	0.2500	0	0.0000	0.75
CONSULTA M	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0	0.0000	10
7.860004309463	INYECCION	1.00	10.0000	0	0.0000	10

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 26.5

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 26.5

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 26.5

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0995094993
Email Cliente: vinicioguangasi83@gmail.com