



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°: 003-001-000001829

N° AUTORIZACION:
1109202501180475147500120030010000018291234567816
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-09-11T12:18:28-05:00



1109202501180475147500120030010000018291234567816

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 11/09/2025 RUC/CI: 1803589306 NOMBRE: DANIEL SUAREZ
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 19.9

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
650240025747	LOMECAN V CREMA VAG 2 TUBO 20G	1.00	5.9500	0	0.0000	5.95
7862105350151	MICROBAC TAB REC 400MG CAJ 10(ANT)	3.00	1.0500	0	0.0000	3.15
7868000654936	PADOLOR CAJA X 20 TABLETAS	2.00	0.4000	0	0.0000	0.8
7.860000438094	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0	0.0000	10

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 19.9

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 19.9

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 19.9

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0995868619
Email Cliente: suarez072@gmail.com