



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°: 003-001-000001859

N° AUTORIZACION:
2309202501180475147500120030010000018591234567812
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-09-23T12:08:35-05:00



2309202501180475147500120030010000018591234567812

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 23/09/2025 RUC/CI: 0605438027 NOMBRE: VARGAS REA MAILY RUBIELA
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 0.2

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7702605161041	FUROSEMIDA GENFAR TAB 40MG CAJ 100	2.00	0.1000	0	0.0000	0.2
SUBTOTAL GRAVADO 0%:						0.2
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						0.2
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						0.2

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0980827882

Email Cliente: kevincalderon346@gmail.com