



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°: 003-001-000001875

N° AUTORIZACION:
2509202501180475147500120030010000018751234567819
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-09-25T15:51:22-05:00



2509202501180475147500120030010000018751234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 25/09/2025 RUC/CI: 1803585882 NOMBRE: MIRIAN ROSIO SIZA QUITIGUÑA
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 44.6

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7702057010201	AFLUX JBE 100MG/5ML PED CHICLE FCO 75ML	1.00	8.7000	0	0.0000	8.7
7861009805736	BUPREX FORTE SUSP 200MG/5ML FCO 120ML	1.00	5.9000	0	0.0000	5.9
7800060111264	AMOVAL POLVO SUSP 250MG/5ML 100ML(ANT)	1.00	3.7500	0	0.0000	3.75
7795380043299	ACEMUK L COMP DISOL BUCAL CAJ 20	10.00	0.9000	0	0.0000	9
7759307002721	CLARIMED POLV SUSP 250MG/5ML 100ML(ANT)	1.00	14.7500	0	0.0000	14.75
7702418004634	CEBION MINIS TAB MAST 100MG	1.00	2.5000	0	0.0000	2.5

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 44.6

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 44.6

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 44.6

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0987498852
Email Cliente: clientessincorreo.2023@gmail.com