



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°: 003-001-000001888

N° AUTORIZACION:
3009202501180475147500120030010000018881234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-09-30T12:45:30-05:00



3009202501180475147500120030010000018881234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 30/09/2025 RUC/CI: 1803396447 NOMBRE: MILTON CHANGO
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 34.7

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7757181001878	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	3.00	0.4000	0	0.0000	1.2
7862102711245	SODIX 550mg Tabletas caja x 20	10.00	0.4000	0	0.5000	3.5
7.860000438094	CONSULTA MEDICA	1.00	20.0000	0	0.0000	20
7.860004309463	INYECCION	1.00	10.0000	0	0.0000	10

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 34.7

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 34.7

DESCUENTO: .50

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 34.7

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0991922166
Email Cliente: clientessincorreio.2023@gmail.com