



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°: 003-001-000001925

N° AUTORIZACION:
0810202501180475147500120030010000019251234567814
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-10-08T10:33:08-05:00



0810202501180475147500120030010000019251234567814

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 08/10/2025 RUC/CI: 1803789948 NOMBRE: PEREZ NARANJO DIEGO ANTONIO
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 8.25

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861150300050	CEFRIN CAP 500MG CAJ 20(ANT)	10.00	0.3000	0	0.0000	3
7868000654936	PADOLOR CAJA X 20 TABLETAS	5.00	0.4000	0	0.0000	2
7861000290180	GASTER 40mg CAPSULAS Caja x 18	5.00	0.6500	0	0.0000	3.25

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	8.25
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	8.25
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	8.25

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0996533185
Email Cliente: dap_n@hotmail.com