



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°: 003-001-000001929

N° AUTORIZACION:
0910202501180475147500120030010000019291234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-10-09T16:13:36-05:00



0910202501180475147500120030010000019291234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 09/10/2025 RUC/CI: 0503059206 NOMBRE: MONTAGUANO MONTAGUANO OMAR PAUL
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 37.8

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861132425207	ORALSEPT TAB CAJ 100	10.00	0.2500	0	0.0000	2.5
7861150300050	CEFRIN CAP 500MG CAJ 20(ANT)	21.00	0.3000	0	0.0000	6.3
7862131880028	FLUIDIF C	5.00	1.0000	0	0.0000	5
7868000550634	Profimtep 600 mg (Ibuprofeno) TAB	10.00	0.4000	0	0.0000	4
7.860000438094	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0	0.0000	10
7.8600004309463	INYECCION	1.00	10.0000	0	0.0000	10

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 37.8

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 37.8

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 37.8

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0998424818
Email Cliente: omares.1986@gmail.com