



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°: 003-001-000001931

N° AUTORIZACION:
1010202501180475147500120030010000019311234567814
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-10-10T11:23:01-05:00



1010202501180475147500120030010000019311234567814

INFORMACION DEL CLIENTE

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

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 71.1

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861132425207	ORALSEPT TAB CAJ 100	20.00	0.2500	0	0.0000	5
7861150300050	CEFRIN CAP 500MG CAJ 20(ANT)	27.00	0.3000	0	0.0000	8.1
7862131880028	FLUIDIF C	10.00	1.0000	0	0.0000	10
7868000550634	Profimtep 600 mg (Ibuprofeno) TAB	20.00	0.4000	0	0.0000	8
7.860000438094	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0	0.0000	10
7.860004309463	INYECCION	1.00	30.0000	0	0.0000	30

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 71.1

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 71.1

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 71.1

INFORMACION ADICIONAL

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