



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°: 003-001-000001992

N° AUTORIZACION:
0411202501180475147500120030010000019921234567818
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-11-04T11:58:35-05:00



0411202501180475147500120030010000019921234567818

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 04/11/2025 RUC/CI: 1804981288 NOMBRE: DIEGO LALALEO
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 25.2

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7441041703773	CLEMBROXIL FLEM SOL 15MG/5ML PED 120ML	1.00	7.0000	0	0.0000	7
7703186995018	KLARICID GRANU SUSP 125/5ML PED 50ML(ANT	1.00	8.2000	0	0.0000	8.2
7.860000438094	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0	0.0000	10

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 25.2
IVA 0%: 0
SUBTOTAL: 25.2
DESCUENTO: .00
ICE: 0
IRBPNR: 0
VALOR TOTAL: 25.2

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0995768358
Email Cliente: ivandiego3000@gmail.com