



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°: 003-001-000002045

N° AUTORIZACION:
2011202501180475147500120030010000020451234567816
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-11-20T11:05:45-05:00



2011202501180475147500120030010000020451234567816

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 20/11/2025 RUC/CI: 1803789948 NOMBRE: PEREZ NARANJO DIEGO ANTONIO
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 20.42

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
736085410334	TRAZIDEX OFTENOSUSP OFT 0.1/0.3 5ML	1.00	7.6000	0	0.0000	7.6
7730969307522	Cristal Tears soluc oftal x 10ml	1.00	8.1700	0	0.0000	8.17
7702057012298	HIDRAPLUS 75 + ZINC SOL COCO FCO 400ML	1.00	4.6500	0	0.0000	4.65

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	20.42
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	20.42
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	20.42

INFORMACION ADICIONAL

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