



NARANJO PEREZ ANA MARISOL

Matriz: PUERTO ARTURO, CALLE LOA AMAZONICOS S/N A DOS CUADRAS DEL ESTADIO
Sucursal: UNAMUNCHO VIA PRINCIPAL
Obligado a llevar contabilidad: NO
REGIMEN GENERAL

RUC: 1804751475001

FACTURA

Nº: 003-001-000002111

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
0312202501180475147500120030010000021111234567817
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: **2025-12-03T19:38:46-05:00**
AMBIENTE: **PRODUCCIÓN**
EMISIÓN: **NORMAL**
CLAVE DE ACCESO:



0312202501180475147500120030010000021111234567817

Razón Social:	SANTIAGO VILLACIS	Identificación:	1805065305
Fecha Emisión:	03/12/2025	Guía Remisión:	N/A
Dirección:	UNAMUNCHO		

Cod. Princ.	Cod. Aux.	Descripción	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Precio Total
7868000719161	00026680	INRELAX B	20.0000	0.5500	0.0000	11.00
7750215007822	00027551	AMLODIPINO 10MG	2.0000	0.2500	0.0000	0.50
7861009809468	00026980	B-DEX 1000ML LIFE	1.0000	4.0000	0.0000	4.00
7861009806603	00026907	CEMIN 500MG 5ML C X10 LIQUIDO PARENTERAL LIFE	2.0000	1.0000	0.0000	2.00
17898909755505	00026920	CATETER #20 NIPRO	1.0000	1.0000	0.0000	1.00
7800068080142	00125933	BERSEN COMP 20MG CAJ 20	10.0000	0.6000	0.0000	6.00
7501298221816	00026816	DOLONEUROBION AMP	10.0000	6.0000	0.0000	60.00
17898909175505	125692	CATETER #22 NIPRO	1.0000	1.0000	0.0000	1.00
7.860000438094	00026866	CONSULTA MEDICA	1.0000	10.0000	0.0000	10.00
7862102664046	00125933	DEXA-NEUROYECTA DC. INY CJ X 1	2.0000	7.9000	0.0000	15.80
7862103070310	00026869	COMPLEXIGEME 10ML LIQUIDO PARENTERAL GM. R.S:	1.0000	3.1600	0.0000	3.16
7.860004309463	00026678	INYECCION	1.0000	10.0000	0.0000	10.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Telefono Cliente: 0995526675
Email Cliente: shantylvilacis@hotmail.com

FORMAS DE PAGO

SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO
Total: 124.4600 Plazo: 0

TOTALES

SUBTOTAL 0%:	124.46
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	124.46
TOTAL DESCUENTO:	0.00
IVA 0%:	0.00
ICE:	0.00
IRBPNR:	0.00
VALOR TOTAL:	124.46