



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: 003-001-000002189

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
2412202501180475147500120030010000021891234567814
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: **2025-12-24T11:06:43-05:00**
AMBIENTE: **PRODUCCIÓN**
EMISIÓN: **NORMAL**
CLAVE DE ACCESO:



2412202501180475147500120030010000021891234567814

Razón Social: PEREZ NARANJO DIEGO ANTONIO	Identificación: 1803789948
Fecha Emisión: 24/12/2025	Guía Remisión: N/A
Dirección: AMBATO	

Cod. Princ.	Cod. Aux.	Descripción	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Precio Total
7861148010886	00125933	CLANIL TAB REC 500MG CAJ 10(ANT)	8.0000	1.0000	0.0000	8.00
7862131880028	00026748	FLUIDIF C	10.0000	1.0000	0.0000	10.00
7703763998531	00026688	IBUPROFENO (LA SANTE) TAB 800MG	10.0000	0.2000	0.0000	2.00
7.860000438094	00026866	CONSULTA MEDICA	1.0000	10.0000	0.0000	10.00
7.860007605647	00026578	NEBULIZACIONES	1.0000	20.0000	0.0000	20.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

FORMAS DE PAGO

SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO
Total: 50.0000 Plazo: 0

TOTALES

SUBTOTAL 0%:	50.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	50.00
TOTAL DESCUENTO:	0.00
IVA 0%:	0.00
ICE:	0.00
IRBPNR:	0.00
VALOR TOTAL:	50.00