

**NARANJO PEREZ ANA MARISOL**

Matriz: PUERTO ARTURO, CALLE LOA AMAZONICOS S/N A DOS CUADRADAS DEL ESTADIO

Sucursal: UNAMUNCHO VIA PRINCIPAL

Obligado a llevar contabilidad: NO

REGIMEN GENERAL

**RUC: 1804751475001****FACTURA****Nº: 003-001-000002224**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1001202601180475147500120030010000022241234567814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2026-01-10T17:26:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1001202601180475147500120030010000022241234567814

**Razón Social:** PEREZ NARANJO DIEGO ANTONIO**Identificación:** 1803789948**Fecha Emisión:** 10/01/2026**Guía Remisión:** N/A**Dirección:** AMBATO

Cod. Princ.	Cod. Aux.	Descripción	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Precio Total
7862131880240	00125933	FLUIDIF C 600 mg SOBS.	5.0000	1.0000	0.0000	5.00
7896112401254	00026361	VONAU FLASH TAB DISP 4MG CAJ 10	4.0000	1.4500	0.0000	5.80
7861150300050	00026912	CEFRIN CAP 500MG CAJ 20(ANT)	10.0000	0.3000	0.0000	3.00
7868000654936	00125933	PADOLOR CAJA X 20 TABLETAS	5.0000	0.4000	0.0000	2.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Teléfono Cliente: 0996533185

Email Cliente: dap\_n@hotmail.com

**TOTALES**

SUBTOTAL 0%: 15.80

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS: 15.80

TOTAL DESCUENTO: 0.00

IVA 0%: 0.00

ICE: 0.00

IRBPNR: 0.00

**VALOR TOTAL:** 15.80**FORMAS DE PAGO**

SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

Total: 15.8000

Plazo: 0