



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: 003-001-000002239

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
1501202601180475147500120030010000022391234567819
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: **2026-01-15T16:09:57-05:00**
AMBIENTE: **PRODUCCIÓN**
EMISIÓN: **NORMAL**
CLAVE DE ACCESO:



1501202601180475147500120030010000022391234567819

Razón Social:	MONTAGUANO MONTAGUANO OMAR PAUL	Identificación:	0503059206
Fecha Emisión:	15/01/2026	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)	14.0000	1.0000	0.0000	14.00
7861002400419	00026955	BOROSAN GRANUL SUPER PLUS SOB 2G CAJ 10	10.0000	0.7000	0.0000	7.00
7868000654950	00125933	EZKYBA-F(CLARICORT) 10TAB	10.0000	1.0000	0.0000	10.00
7861009842106	00036327	BUPREX FLASH CAP BLD 600MG CAJ 10	10.0000	0.6500	0.0000	6.50
7.860000438094	00026866	CONSULTA MEDICA	1.0000	25.0000	0.0000	25.00
7.860004309463	00026678	INYECCION	1.0000	10.0000	0.0000	10.00
7861024622905	125561	POWERADE MZN CLEAR500PET12	1.0000	0.7500	0.0000	0.75
7868000654936	00125933	PADOLOR CAJA X 20 TABLETAS	4.0000	0.4000	0.0000	1.60
7861132425207	00026546	ORALSEPT TAB CAJ 100	4.0000	0.2500	0.0000	1.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Telefono Cliente: 0998424818
Email Cliente: omares.1986@gmail.com

FORMAS DE PAGO

OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO
Total: 75.8500 Plazo: 0

TOTALES

SUBTOTAL 0%:	75.85
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	75.85
TOTAL DESCUENTO:	0.00
IVA 0%:	0.00
ICE:	0.00
IRBPNR:	0.00
VALOR TOTAL:	75.85