

**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: 003-001-000002280**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2601202601180475147500120030010000022801234567810FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: **2026-01-26T19:31:28-05:00**AMBIENTE: **PRODUCCIÓN**EMISIÓN: **NORMAL**

CLAVE DE ACCESO:



2601202601180475147500120030010000022801234567810

Razón Social: PEREZ NARANJO DIEGO ANTONIO**Identificación:** 1803789948**Fecha Emisión:** 26/01/2026**Guía Remisión:** N/A**Dirección:** AMBATO

Cod. Princ.	Cod. Aux.	Descripción	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Precio Total
7861000290180	00026729	GASTER 40mg CAPSULAS Caja x 18	4.0000	0.6500	0.0000	2.60
7861149200453	00026419	TENSIFLEX COMP REC 250/300MG CAJ 10	5.0000	0.3000	0.0000	1.50
7861073904328	00027043	ADORLAN FORTE TAB 50/50MG CAJ 30	5.0000	0.6000	0.0000	3.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Telefono Cliente: 0996533185

Email Cliente: dap_n@hotmail.com

FORMAS DE PAGO

SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

Total: 7.1000

Plazo: 0

TOTALES

SUBTOTAL 0%:	7.10
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	7.10
TOTAL DESCUENTO:	0.00
IVA 0%:	0.00
ICE:	0.00
IRBPNR:	0.00
VALOR TOTAL:	7.10