



NARANJO PEREZ ANA MARISOL

REGIMEN GENERAL
MATRIZ: PUERTO ARTURO, CALLE LOA AMAZONICOS S/N A DOS CUAD
SUCURSAL: UNAMUNCHO VIA PRINCIPAL
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO
CONTRIBUYENTE ESPECIAL N°: 0

RUC: 1804751475001
FACTURA N°: 001-099-000001784

N° AUTORIZACION:
2805202401180475147500120010990000017841234567818
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-07-22T09:58:12-05:00



2805202401180475147500120010990000017841234567818

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 28/05/2024 RUC/CI: 0502252281 NOMBRE: JOSE VILLACRES
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 34.25

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7795380043299	ACEMUK L COMP DISOL BUCAL CAJ 20	5.00	0.9000	0	0.0000	4.5
8906148530404	DOLOWIN 400MG (IBUPROFENO)	5.00	0.4000	0	0.0000	2
3838957074044	CURAM TAB REC 625MG CAJ 14(ANT)	11.00	0.8498	15	0.0000	9.35
7862103553851	NOTUSIN 100 JARABE FRASCO X 100ML	1.00	7.0000	0	0.0000	7
7.860000438094	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0	0.0000	10

SUBTOTAL GRAVADO 15%:	9.35
SUBTOTAL GRAVADO 0%:	23.5
IVA 15%:	1.4
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	32.85
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	34.25

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0995273850
Email Cliente: josvillacres@hotmail.com