



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°: 001-099-000001785

N° AUTORIZACION:  
2805202401180475147500120010990000017851234567813  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL  
FECHA AUTORIZACION: 2024-07-22T09:58:10-05:00



2805202401180475147500120010990000017851234567813

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: 8.8

| CODIGO        | DESCRIPCION                | CANTIDAD | PRECIO | IVA | DESC   | TOTAL |
|---------------|----------------------------|----------|--------|-----|--------|-------|
| 8906148530404 | DOLOWIN 400MG (IBUPROFENO) | 8.00     | 0.4000 | 0   | 0.0000 | 3.2   |
| 7862131880028 | FLUIDIF C                  | 8.00     | 0.7000 | 0   | 0.0000 | 5.6   |

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 8.8

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 8.8

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 8.8

INFORMACION ADICIONAL

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