



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°: 003-001-000000711

N° AUTORIZACION:
2809202401180475147500120030010000007111234567817
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-09-28T11:11:42-05:00



2809202401180475147500120030010000007111234567817

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 28/09/2024 RUC/CI: 0502252281 NOMBRE: JOSE VILLACRES
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 31

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
3838957074044	CURAM TAB REC 625MG CAJ 14(ANT)	21.00	0.8489	15	0.0000	17.83
7640153082329	DECATILENO TAB 0.25/0.03MG CAJ 10	10.00	0.4500	0	0.0000	4.5
7862111350916	DOLORGESIC.DOLORGESIC CAPS BLANDAS 600 MG. C20 SUELTAS	10.00	0.6000	0	0.0000	6
SUBTOTAL GRAVADO 15%:						17.83
SUBTOTAL GRAVADO 0%:						10.5
IVA 15%:						2.67
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						28.33
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						31

INFORMACION ADICIONAL

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