



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°: 003-001-000001878

N° AUTORIZACION:
2609202501180475147500120030010000018781234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-09-26T15:52:02-05:00



2609202501180475147500120030010000018781234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 26/09/2025 RUC/CI: 1805740451 NOMBRE: JOSE BONIFAZ
DIRECCION: AMBATO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 32.1

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861155903225	UROFLOX TAB 750MG CAJ 14(ANT)	7.00	2.0000	0	0.0000	14
7861051601010	QUADRIDERM CREMA TUBO 30G	1.00	7.9500	0	0.0000	7.95
7861011200130	ESCALDEX PREMIUM CREMA TUBO 70G	1.00	5.3500	0	0.0000	5.35
7868000719154	FLUCONSA 200MG CAJA	4.00	1.2000	0	0.0000	4.8

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	32.1
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	32.1
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	32.1

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 9999999999
Email Cliente: clientessincorreo.2023@gmail.com