



NARANJO PEREZ ANA MARISOL

REGIMEN GENERAL

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

RUC: 1804751475001

FACTURA N°: 001-099-000000327

N° AUTORIZACION:
0710202301180475147500120010990000003271234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2023-10-09T17:29:37-05:00



0710202301180475147500120010990000003271234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 07/10/2023 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 14

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7703153023324	Levofloxacin 500mg TAB	14.00	1.0000	0.0000	14

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	14
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA:	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA:	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	14
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	14