



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°: 001-099-000000433

N° AUTORIZACION:
2710202301180475147500120010990000004331234567815
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2023-12-14T18:27:29-05:00



2710202301180475147500120010990000004331234567815

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 27/10/2023 **RUC/CI:** 9999999999999 **NOMBRE:** CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 12.7

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7862117782742	GEL ANALGESICO GARDEN FORTE DICLOFENACO	1.00	12.7000	0.0000	12.7

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	12.7
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA:	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA:	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	12.7
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	12.7