



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°: 001-099-000000539

N° AUTORIZACION:
1211202301180475147500120010990000005391234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2023-11-13T09:22:46-05:00



1211202301180475147500120010990000005391234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 12/11/2023 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 22.3

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7703763001408	TIOCOLFEN CAP LIQ 4/400MG CAJ 15	15.00	1.4000	0.0000	21
7861000290180	GASTER SOLIDO ORAL (OMEPRAZOL) 40 MG	2.00	0.6500	0.0000	1.3

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	22.3
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	22.3
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	22.3