



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°: 001-099-000000711

N° AUTORIZACION:

0312202301180475147500120010990000007111234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2023-12-07T18:33:30-05:00



0312202301180475147500120010990000007111234567813

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 03/12/2023 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 19.3

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7759307002424	CLARIMEDCLARIMED TABS. RECUB. 500 MG C10 SUELTA	14.00	0.9500	0.0000	13.3
8901790695327	IBUPROFENO 800MG (CAPLIN POINT)	10.00	0.2000	0.0000	2
7862102660925	ORALYTE POLVO FRESA SOB CAJ 10	2.00	1.0000	0.0000	2
7862102660918	ORALYTE POLVO MANZANA SOB CAJ 10	2.00	1.0000	0.0000	2

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	19.3
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	19.3
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	19.3