



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°: 001-099-000001015

N° AUTORIZACION:  
1201202401180475147500120010990000010151234567811  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL  
FECHA AUTORIZACION: 2024-01-13T15:00:03-05:00



1201202401180475147500120010990000010151234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 12/01/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL  
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero  
Total: 29.7

| CODIGO        | DESCRIPCION                              | CANTIDAD | PRECIO | DESC   | TOTAL |
|---------------|------------------------------------------|----------|--------|--------|-------|
| 7861009842076 | FLUIDINE TAB EFERV 600MG CAJ 20          | 5.00     | 1.0000 | 0.0000 | 5     |
| 7862102713645 | TUSSOLVINA FORTE FIT JBE MENTA FCO 120ML | 1.00     | 4.5000 | 0.0000 | 4.5   |
| 659525123659  | LEVOFLOXACINA (VEFLOX T) 750 MG          | 7.00     | 2.6000 | 0.0000 | 18.2  |
| 7861132425207 | ORALSEPT TABLETAS MASTICABLES            | 10.00    | 0.2000 | 0.0000 | 2     |

INFORMACION ADICIONAL

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

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL GRAVADO:         | 0    |
| SUBTOTAL 0%:              | 29.7 |
| SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA | 0    |
| SUBTOTAL EXCENTO DE IVA   | 0    |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:   | 29.7 |
| DESCUENTO:                | .00  |
| IVA %:                    | 0    |
| ICE:                      | 0    |
| IRBPNR:                   | 0    |
| VALOR TOTAL:              | 29.7 |