



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°: 001-099-000001028

N° AUTORIZACION:  
1401202401180475147500120010990000010281234567811  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL  
FECHA AUTORIZACION: 2024-01-30T22:11:05-05:00



1401202401180475147500120010990000010281234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 14/01/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL  
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero  
Total: 4

| CODIGO        | DESCRIPCION                                            | CANTIDAD | PRECIO | DESC   | TOTAL |
|---------------|--------------------------------------------------------|----------|--------|--------|-------|
| 7862111350916 | DOLORGESIC.DOLORGESIC CAPS BLANDAS 600 MG. C20 SUELTAS | 5.00     | 0.6000 | 0.0000 | 3     |
| 7861132425207 | ORALSEPT TABLETAS MASTICABLES                          | 5.00     | 0.2000 | 0.0000 | 1     |

INFORMACION ADICIONAL

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

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| SUBTOTAL GRAVADO:         | 0   |
| SUBTOTAL 0%:              | 4   |
| SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA | 0   |
| SUBTOTAL EXCENTO DE IVA   | 0   |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:   | 4   |
| DESCUENTO:                | .00 |
| IVA %:                    | 0   |
| ICE:                      | 0   |
| IRBPNR:                   | 0   |
| VALOR TOTAL:              | 4   |