



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°: 001-099-000001089

N° AUTORIZACION:

2501202401180475147500120010990000010891234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2024-01-30T22:14:48-05:00



2501202401180475147500120010990000010891234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 25/01/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 12.4

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7868000654936	PADOLOR CAJA X 20 TABLETAS	5.00	0.3571	0.0000	1.79
7861155902617	DESINFLAM GEL 1 TUBO 30G	1.00	4.2000	0.0000	4.2
7751940000928	HIRUDOID GEL 0.3 TUBO 20G	1.00	5.5357	0.0000	5.54

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	7.32
SUBTOTAL 0%:	4.2
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	11.52
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0.88
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	12.4