



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°: 001-099-000001164

N° AUTORIZACION:
1302202401180475147500120010990000011641234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-02-17T12:09:30-05:00



1302202401180475147500120010990000011641234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 13/02/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 7.5

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7501094916015	VOLTAREN EMULGEL GEL 1 TUBO 30G	1.00	6.9000	0.0000	6.9
7861100401653	APRONAX 275MG GEL	1.00	0.6000	0.0000	0.6

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	7.5
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	7.5
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	7.5