



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°: 001-099-000001330

N° AUTORIZACION:  
0803202401180475147500120010990000013301234567819  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL  
FECHA AUTORIZACION: 2024-03-09T16:10:35-05:00



0803202401180475147500120010990000013301234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 08/03/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL  
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero  
Total: 20.45

| CODIGO        | DESCRIPCION                            | CANTIDAD | PRECIO  | DESC   | TOTAL |
|---------------|----------------------------------------|----------|---------|--------|-------|
| 7800060111264 | AMOVAL POLVO SUSP 250MG/5ML 100ML(ANT) | 1.00     | 3.7500  | 0.0000 | 3.75  |
| 7868000550641 | Profimtep 200mg/5ml (Ibuprofeno) SUSP  | 1.00     | 5.7000  | 0.0000 | 5.7   |
| 7862102713775 | DEFLOXIL JBE 0.25/5MG/5ML FCO 60ML     | 1.00     | 11.0000 | 0.0000 | 11    |

INFORMACION ADICIONAL

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

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL GRAVADO:         | 0     |
| SUBTOTAL 0%:              | 20.45 |
| SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA | 0     |
| SUBTOTAL EXCENTO DE IVA   | 0     |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:   | 20.45 |
| DESCUENTO:                | .00   |
| IVA %:                    | 0     |
| ICE:                      | 0     |
| IRBPNR:                   | 0     |
| VALOR TOTAL:              | 20.45 |