



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°: 001-099-000001419

N° AUTORIZACION:
2703202401180475147500120010990000014191234567815
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-03-28T10:51:37-05:00



2703202401180475147500120010990000014191234567815

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 27/03/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 15.1

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
736085410334	TRAZIDEX OFTENOSUSP OFT 0.1/0.3 5ML	1.00	7.6000	0.0000	7.6
7501298223513	DOLONEUROBION FORTE TABS	10.00	0.7500	0.0000	7.5

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	15.1
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	15.1
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	15.1