



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°: 001-099-000001433

N° AUTORIZACION:
2903202401180475147500120010990000014331234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-03-29T10:01:40-05:00



2903202401180475147500120010990000014331234567810

INFORMACION DEL CLIENTE
FECHA EMISION: 29/03/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 4.5

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7501033961274	PEDIALYTE 60 MAX SOL ORAL UVA 500ML	1.00	4.5000	0.0000	4.5
SUBTOTAL GRAVADO:					0
SUBTOTAL 0%:					4.5
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA:					0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA:					0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:					4.5
DESCUENTO:					.00
IVA %:					0
ICE:					0
IRBPNR:					0
VALOR TOTAL:					4.5

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