



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°: 001-099-000001443

N° AUTORIZACION:  
0104202401180475147500120010990000014431234567818  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL  
FECHA AUTORIZACION: 2024-04-04T18:34:52-05:00



0104202401180475147500120010990000014431234567818

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 01/04/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL  
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero  
Total: 27.9

| CODIGO        | DESCRIPCION                                           | CANTIDAD | PRECIO | DESC   | TOTAL |
|---------------|-------------------------------------------------------|----------|--------|--------|-------|
| 7703763001408 | TIOCOLFEN CAP LIQ 4/400MG CAJ 15                      | 15.00    | 1.4000 | 0.0000 | 21    |
| 7862102711245 | SODIX 550mg Tabletas caja x 20                        | 10.00    | 0.3500 | 0.0000 | 3.5   |
| 7861038120862 | MASTERPAS.MASTERPAS SOBRES 10 UNID. CJA. X 20 SUELTAS | 2.00     | 1.7000 | 0.0000 | 3.4   |

INFORMACION ADICIONAL

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

|                           |      |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL GRAVADO:         | 0    |
| SUBTOTAL 0%:              | 27.9 |
| SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA | 0    |
| SUBTOTAL EXCENTO DE IVA   | 0    |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:   | 27.9 |
| DESCUENTO:                | .00  |
| IVA %:                    | 0    |
| ICE:                      | 0    |
| IRBPNR:                   | 0    |
| VALOR TOTAL:              | 27.9 |