



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°: 001-099-000001579

N° AUTORIZACION:

2504202401180475147500120010990000015791234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2024-05-16T08:20:52-05:00



2504202401180475147500120010990000015791234567813

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 25/04/2024 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 38

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7862108811307	COTRIBAC FORTE TAB 800/160MG CAJ 10(ANT)	10.00	0.3500	0	0.0000	3.5
7896112401254	VONAU FLASH TAB DISP 4MG CAJ 10	6.00	1.8500	0	0.0000	11.1
7862102663094	PARACOLIC CAP BLD 400/20MG CAJ 10	10.00	0.6000	0	0.0000	6
8052049552387	Deoflora 2B susp x10 viales bebibles	6.00	1.4000	0	0.0000	8.4
7501033961564	PEDIALYTE SUERO ORAL COCO	2.00	3.9131	15	0.0000	7.83

SUBTOTAL GRAVADO 15%: 7.83

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 29

IVA 15%: 1.17

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 36.83

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 38

INFORMACION ADICIONAL

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