



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°: 001-099-000001590

N° AUTORIZACION:

2604202401180475147500120010990000015901234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2024-04-26T19:04:31-05:00



2604202401180475147500120010990000015901234567818

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 26/04/2024 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 24.15

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7896112401254	VONAU FLASH TAB DISP 4MG CAJ 10	7.00	1.8500	0	0.0000	12.95
7862102711238	CIPRONORDIKA 500MG (CIPROFLOXACINO)	14.00	0.8000	0	0.0000	11.2

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 24.15

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 24.15

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 24.15

INFORMACION ADICIONAL

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