



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°: 001-099-000001633

N° AUTORIZACION:

0305202401180475147500120010990000016331234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2024-05-03T14:35:56-05:00



0305202401180475147500120010990000016331234567816

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 03/05/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 6.4

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
8906148530404	DOLOWIN 400MG (IBUPROFENO)	4.00	0.4000	0	0.0000	1.6
7862131880028	FLUIDIF C	4.00	0.7000	0	0.0000	2.8
7861148022476	KETORODOL COMP SUBL 20MG CAJ 10	2.00	1.0000	0	0.0000	2

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	6.4
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	6.4
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	6.4

INFORMACION ADICIONAL

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