



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°: 001-099-000001689

N° AUTORIZACION:
1505202401180475147500120010990000016891234567814
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-05-17T09:08:19-05:00



1505202401180475147500120010990000016891234567814

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 15/05/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 18

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
8906148530404	DOLOWIN 400MG (IBUPROFENO)	10.00	0.4000	0	0.0000	4
7862131880028	FLUIDIF C	10.00	0.7000	0	0.0000	7
7861155904147	RESPIREX TABLETAS 5.0MG/0.25MG	10.00	0.7000	0	0.0000	7

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	18
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	18
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	18

INFORMACION ADICIONAL

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