



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°: 001-099-000001694

N° AUTORIZACION:
1705202401180475147500120010990000016941234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-05-17T21:09:11-05:00



1705202401180475147500120010990000016941234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 17/05/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 5.5

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
8906148530404	DOLOWIN 400MG (IBUPROFENO)	5.00	0.4000	0	0.0000	2
7862131880028	FLUIDIF C	5.00	0.7000	0	0.0000	3.5

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	5.5
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	5.5
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	5.5

INFORMACION ADICIONAL

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