



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°: 001-099-000001696

N° AUTORIZACION:
1705202401180475147500120010990000016961234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-05-17T21:09:09-05:00



1705202401180475147500120010990000016961234567811

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: 5.4

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7501033961571	PEDIALYTE 60 MAX SOL ORAL FRESA 500ML	1.00	4.5000	0	0.0000	4.5
7861152100016	ANALGAN 1 GRAMO COMP	2.00	0.4500	0	0.0000	0.9

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	5.4
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	5.4
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	5.4

INFORMACION ADICIONAL

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