



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°: 001-099-000001776

N° AUTORIZACION:
2805202401180475147500120010990000017761234567814
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-05-28T15:00:53-05:00



2805202401180475147500120010990000017761234567814

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 28/05/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 8.4

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7862131880028	FLUIDIF C	4.00	0.7000	0	0.0000	2.8
8906148530404	DOLOWIN 400MG (IBUPROFENO)	4.00	0.4000	0	0.0000	1.6
7861009842076	FLUIDINE TAB EFERV 600MG CAJ 20	4.00	1.0000	0	0.0000	4

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	8.4
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	8.4
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	8.4

INFORMACION ADICIONAL

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