



NARANJO PEREZ ANA MARISOL

REGIMEN GENERAL
MATRIZ: PUERTO ARTURO, CALLE LOA AMAZONICOS S/N A DOS CUAD
SUCURSAL: UNAMUNCHO VIA PRINCIPAL
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO
CONTRIBUYENTE ESPECIAL N°: 0

RUC: 1804751475001
FACTURA N°: 001-099-000001788

N° AUTORIZACION:
2905202401180475147500120010990000017881234567814
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-07-22T09:58:08-05:00



2905202401180475147500120010990000017881234567814

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 29/05/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 7.75

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
7640153082329	DECATILENO TAB 0.25/0.03MG CAJ 10	5.00	0.4500	0	0.0000	2.25

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 7.75
IVA 0%: 0
SUBTOTAL: 7.75
DESCUENTO: .00
ICE: 0
IRBPNR: 0
VALOR TOTAL: 7.75

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