



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°: 001-099-000001793

N° AUTORIZACION:
3005202401180475147500120010990000017931234567814
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-07-22T09:58:05-05:00



3005202401180475147500120010990000017931234567814

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 30/05/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 12.7

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7862117782742	GEL ANALGESICO GARDEN FORTE DICLOFENACO	1.00	12.7000	0	0.0000	12.7

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 12.7

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 12.7

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 12.7

INFORMACION ADICIONAL

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