



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°: 003-001-000000089

N° AUTORIZACION:
1206202401180475147500120030010000000891234567817
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-06-13T20:09:47-05:00



1206202401180475147500120030010000000891234567817

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 12/06/2024 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 27.95

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861000268677	GASTER SOLIDO ORAL (OMEPRAZOL) 20 MG	7.00	0.4500	0	0.0000	3.15
7862102711306	NORDICOX 7,5MG (MELOXICAM)	10.00	0.6000	0	0.0000	6
7862105800021	ACTIVOX PASTILLAS MENTA-EUCALIPTO	10.00	0.5500	0	0.0000	5.5
7759307002424	CLARIMEDCLARIMED TABS. RECUB. 500 MG C10 SUELTA	14.00	0.9500	0	0.0000	13.3

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	27.95
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	27.95
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	27.95

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