



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°: 003-001-000000092

N° AUTORIZACION:
1306202401180475147500120030010000000921234567818
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-06-13T20:09:42-05:00



1306202401180475147500120030010000000921234567818

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 13/06/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 3.05

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7862102663094	PARACOLIC CAP BLD 400/20MG CAJ 10	2.00	0.6000	0	0.0000	1.2
7896112401254	VONAU FLASH TAB DISP 4MG CAJ 10	1.00	1.8500	0	0.0000	1.85

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 3.05

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 3.05

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 3.05

INFORMACION ADICIONAL

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