



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°: 003-001-000000110

N° AUTORIZACION:  
1406202401180475147500120030010000001101234567819  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL  
FECHA AUTORIZACION: 2024-06-15T17:19:45-05:00



1406202401180475147500120030010000001101234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 14/06/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL  
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero  
Total: 33.5

| CODIGO        | DESCRIPCION                       | CANTIDAD | PRECIO | IVA | DESC   | TOTAL |
|---------------|-----------------------------------|----------|--------|-----|--------|-------|
| 7702605160068 | ACICLOVIR TAB 800MG GENFAR        | 21.00    | 1.0000 | 0   | 0.0000 | 21    |
| 7861009855069 | BUPREX FLASH CAP BLD 800MG CAJ 10 | 10.00    | 0.8500 | 0   | 0.0000 | 8.5   |
| 7757181001878 | DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG      | 10.00    | 0.4000 | 0   | 0.0000 | 4     |

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 33.5  
IVA 0%: 0  
SUBTOTAL: 33.5  
DESCUENTO: .00  
ICE: 0  
IRBPNR: 0  
VALOR TOTAL: 33.5

INFORMACION ADICIONAL

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