



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°: 003-001-000000143

N° AUTORIZACION:
1906202401180475147500120030010000001431234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-06-19T12:28:32-05:00



1906202401180475147500120030010000001431234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 19/06/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 16.7

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861000268677	GASTER SOLIDO ORAL (OMEPRAZOL) 20 MG	15.00	0.4500	0	0.0000	6.75
7702057078799	QUETIAPINA MK TAB REC 25MG CAJ 30	7.00	0.6500	0	0.0000	4.55
7861129001261	ARGENON (ARGININA 5000MG) VIAL	2.00	2.7000	0	0.0000	5.4

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 16.7
IVA 0%: 0
SUBTOTAL: 16.7
DESCUENTO: .00
ICE: 0
IRBPNR: 0
VALOR TOTAL: 16.7

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