



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°: 003-001-000000194

N° AUTORIZACION:
2606202401180475147500120030010000001941234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-06-27T14:58:29-05:00



2606202401180475147500120030010000001941234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 26/06/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 11

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861009842076	FLUIDINE TAB EFERV 600MG CAJ 20	5.00	1.0000	0	0.0000	5
7862102711306	NORDICOX 7,5MG (MELOXICAM)	10.00	0.6000	0	0.0000	6

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	11
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	11
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	11

INFORMACION ADICIONAL

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