



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°: 003-001-000000217

N° AUTORIZACION:
2906202401180475147500120030010000002171234567817
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-07-22T09:57:12-05:00



2906202401180475147500120030010000002171234567817

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 29/06/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 44.45

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861061100985	VENOSTASIN GEL TUBO 40G	1.00	12.0000	0	0.0000	12
7861051601010	QUADRIDERM CREMA TUBO 30G	1.00	7.9500	0	0.0000	7.95
7703763001408	TIOCOLFEN CAP LIQ 4/400MG CAJ 15	15.00	1.4000	0	0.0000	21
7862102711245	SODIX 550mg Tabletas caja x 20	10.00	0.3500	0	0.0000	3.5

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	44.45
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	44.45
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	44.45

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