



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°: 003-001-000000255

N° AUTORIZACION:
0407202401180475147500120030010000002551234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-07-04T19:16:28-05:00



0407202401180475147500120030010000002551234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 04/07/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 21.83

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7862131880028	FLUIDIF C	5.00	0.7000	0	0.0000	3.5
3838957074044	CURAM TAB REC 625MG CAJ 14(ANT)	11.00	0.8482	15	0.0000	9.33
7861155900606	DOLOCOX CAP 200MG CAJ 12	5.00	1.0000	0	0.0000	5
7861000290180	GASTER SOLIDO ORAL (OMEPRAZOL) 40 MG	4.00	0.6500	0	0.0000	2.6
SUBTOTAL GRAVADO 15%:						9.33
SUBTOTAL GRAVADO 0%:						11.1
IVA 15%:						1.4
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						20.43
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						21.83

INFORMACION ADICIONAL

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