



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°: 003-001-000000265

N° AUTORIZACION:
0507202401180475147500120030010000002651234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-07-07T09:10:37-05:00



0507202401180475147500120030010000002651234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 05/07/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 2.8

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7702605160532	CEFALEXINA 500mg CAJA x 10 CAPSULAS	2.00	0.3000	0	0.0000	0.6
7861009805682	BUPREX FLASH 400MG TABLETAS	2.00	0.4000	0	0.0000	0.8
7861155904147	RESPIREX TABLETAS 5.0MG/0.25MG	2.00	0.7000	0	0.0000	1.4

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	2.8
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	2.8
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	2.8

INFORMACION ADICIONAL

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