



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°: 003-001-000000276

N° AUTORIZACION:
0807202401180475147500120030010000002761234567813
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-07-08T19:04:43-05:00



0807202401180475147500120030010000002761234567813

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 08/07/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 27.9

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861000268677	GASTER SOLIDO ORAL (OMEPRAZOL) 20 MG	14.00	0.4500	0	0.0000	6.3
7703153008932	ETRON (METRONIDAZOL) CAP 500MG CAJ 50	10.00	0.2000	0	0.0000	2
7759307002424	CLARIMEDCLARIMED TABS. RECUB. 500 MG C10 SUELTA	14.00	0.9500	0	0.0000	13.3
7862104590985	AMOXGRAN 1G (AMOXICILINA)	14.00	0.4500	0	0.0000	6.3

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	27.9
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	27.9
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	27.9

INFORMACION ADICIONAL

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