



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°: 003-001-000000322

N° AUTORIZACION:
1207202401180475147500120030010000003221234567819
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-07-18T10:17:07-05:00



1207202401180475147500120030010000003221234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 12/07/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 9.55

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861000268677	GASTER SOLIDO ORAL (OMEPRAZOL) 20 MG	3.00	0.4500	0	0.0000	1.35
7868000550634	Profimtep 600 mg (Ibuprofeno) TAB	10.00	0.4000	0	0.0000	4
7861155902617	DESINFLAM GEL 1 TUBO 30G	1.00	4.2000	0	0.0000	4.2

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 9.55
IVA 0%: 0
SUBTOTAL: 9.55
DESCUENTO: .00
ICE: 0
IRBPNR: 0
VALOR TOTAL: 9.55

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