



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°: 003-001-000000375

N° AUTORIZACION:
2007202401180475147500120030010000003751234567812
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-07-22T09:56:10-05:00



2007202401180475147500120030010000003751234567812

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 20/07/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 18.6

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7703153008932	ETRON (METRONIDAZOL) CAP 500MG CAJ 50	14.00	0.2000	0	0.0000	2.8
7759307002424	CLARIMEDCLARIMED TABS. RECUB. 500 MG C10 SUELTA	10.00	0.9500	0	0.0000	9.5
7861097200611	AMOXICILINA NIFA TAB 1000MG 20	14.00	0.4500	0	0.0000	6.3

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	18.6
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	18.6
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	18.6

INFORMACION ADICIONAL

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