



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°: 003-001-000000424

N° AUTORIZACION:
3007202401180475147500120030010000004241234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-07-31T09:43:19-05:00



3007202401180475147500120030010000004241234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 30/07/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 37

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
8002660018861	TRILIPIX CAP LIB PROL 135MG CAJ 30	30.00	0.9000	0	0.0000	27
7861009842076	FLUIDINE TAB EFERV 600MG CAJ 20	10.00	1.0000	0	0.0000	10

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 37

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 37

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 37

INFORMACION ADICIONAL

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