



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°: 003-001-000000439

N° AUTORIZACION:
0108202401180475147500120030010000004391234567813
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-08-01T19:03:13-05:00



0108202401180475147500120030010000004391234567813

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 01/08/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 33

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861009842106	BUPREX FLASH CAP BLD 600MG CAJ 10	10.00	0.6500	0	0.0000	6.5
7861155904147	RESPIREX TABLETAS 5.0MG/0.25MG	10.00	0.7000	0	0.0000	7
7795380043299	ACEMUK L COMP DISOL BUCAL CAJ 20	10.00	0.9000	0	0.0000	9
7861132426150	RHINAF SOL NASAL 0.1 ATOMIZ ADULT 15ML	1.00	2.5000	0	0.0000	2.5
7861009841345	FLUIDINE 300MG/3ML CX5 LIQUIDO PARENTERAL LIFE. R.S: 366950813	4.00	2.0000	0	0.0000	8

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	33
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	33
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	33

INFORMACION ADICIONAL

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