



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°: 003-001-000000465

N° AUTORIZACION:
0608202401180475147500120030010000004651234567818
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-08-06T15:18:09-05:00



0608202401180475147500120030010000004651234567818

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 06/08/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 8.2

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861009842106	BUPREX FLASH CAP BLD 600MG CAJ 10	2.00	0.6500	0	0.0000	1.3
7861132425306	OTODYNE GOTAS OTIC FCO 13ML	1.00	3.0000	0	0.0000	3
7862131880028	FLUIDIF C	2.00	0.7000	0	0.0000	1.4
3838957074037	CURAM SOLIDO ORAL 1000MG	2.00	1.2500	0	0.0000	2.5

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	8.2
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	8.2
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	8.2

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