



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°: 003-001-000000490

N° AUTORIZACION:
1308202401180475147500120030010000004901234567814
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-08-15T19:48:05-05:00



1308202401180475147500120030010000004901234567814

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 13/08/2024 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 22.05

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7759307002424	CLARIMEDCLARIMED TABS. RECUB. 500 MG C10 SUELTA	14.00	0.9500	0	0.0000	13.3
7861009855069	BUPREX FLASH CAP BLD 800MG CAJ 10	5.00	0.8500	0	0.0000	4.25
7862131880028	FLUIDIF C	5.00	0.7000	0	0.0000	3.5
7861132425207	ORALSEPT TABLETAS MASTICABLES	5.00	0.2000	0	0.0000	1

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	22.05
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	22.05
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	22.05

INFORMACION ADICIONAL

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