



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°: 003-001-000000547

N° AUTORIZACION:
2508202401180475147500120030010000005471234567816
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-08-25T11:09:57-05:00



2508202401180475147500120030010000005471234567816

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 25/08/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 8.5

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861150300050	CEFRIN CAP 500MG CAJ 20(ANT)	10.00	0.3000	0	0.0000	3
8901790695327	IBUPROFENO 800MG (CAPLIN POINT)	5.00	0.2000	0	0.0000	1
7862131880028	FLUIDIF C	5.00	0.7000	0	0.0000	3.5
7861132425207	ORALSEPT TABS. C/100 CAJALote: E40457 Fecha Exp.: 30/06/26 DSCT.: 5.00	5.00	0.2000	0	0.0000	1

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	8.5
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	8.5
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	8.5

INFORMACION ADICIONAL

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