



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°: 003-001-000000624

N° AUTORIZACION:
1209202401180475147500120030010000006241234567813
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-09-12T19:36:08-05:00



1209202401180475147500120030010000006241234567813

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 12/09/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 22.8

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7868000550634	Profimtep 600 mg (Ibuprofeno) TAB	10.00	0.4000	0	0.0000	4
7759307002424	CLARIMEDCLARIMED TABS. RECUB. 500 MG C10 SUELTA	14.00	0.9500	0	0.0000	13.3
7861009842076	FLUIDINE TAB EFERV 600MG CAJ 20	3.00	1.0000	0	0.0000	3
7861132426150	RHINAF SOL NASAL 0.1 ATOMIZ ADULT 15ML	1.00	2.5000	0	0.0000	2.5

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	22.8
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	22.8
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	22.8

INFORMACION ADICIONAL

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