



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°: 003-001-000000628

N° AUTORIZACION:
1309202401180475147500120030010000006281234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-09-13T20:38:23-05:00



1309202401180475147500120030010000006281234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 13/09/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 16.3

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861155904147	RESPIREX TABLETAS 5.0MG/0.25MG	10.00	0.7000	0	0.0000	7
7861009842076	FLUIDINE TAB EFERV 600MG CAJ 20	3.00	1.0000	0	0.0000	3
7861150300050	CEFRIN CAP 500MG CAJ 20(ANT)	21.00	0.3000	0	0.0000	6.3

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	16.3
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	16.3
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	16.3

INFORMACION ADICIONAL

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