



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°: 003-001-000000629

N° AUTORIZACION:
1409202401180475147500120030010000006291234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-09-14T09:48:49-05:00



1409202401180475147500120030010000006291234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 14/09/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 22.3

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861155904147	RESPIREX TABLETAS 5.0MG/0.25MG	10.00	0.7000	0	0.0000	7
7861150300050	CEFRIN CAP 500MG CAJ 20(ANT)	21.00	0.3000	0	0.0000	6.3
7868000550634	Profimtep 600 mg (Ibuprofeno) TAB	10.00	0.4000	0	0.0000	4
7861009842076	FLUIDINE TAB EFERV 600MG CAJ 20	5.00	1.0000	0	0.0000	5

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	22.3
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	22.3
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	22.3

INFORMACION ADICIONAL

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