



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°: 003-001-000000638

N° AUTORIZACION:
1509202401180475147500120030010000006381234567813
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-09-15T12:34:01-05:00



1509202401180475147500120030010000006381234567813

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 15/09/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 9.85

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
736085410334	TRAZIDEX OFTENOSUSP OFT 0.1/0.3 5ML	1.00	7.6000	0	0.0000	7.6
7861150300074	CEFRIN POLVO SUSP 250MG/5ML 60ML(ANT)	1.00	2.2500	0	0.0000	2.25

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 9.85

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 9.85

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 9.85

INFORMACION ADICIONAL

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