



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°: 003-001-000000665

N° AUTORIZACION:
1909202401180475147500120030010000006651234567819
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-09-19T19:27:44-05:00



1909202401180475147500120030010000006651234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 19/09/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 20.49

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7800060403123	EUROVIR CREMA 5 TUBO 5G	1.00	5.0000	0	0.0000	5
7757181001878	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	6.00	0.4000	0	0.0000	2.4
7862111350015	POVIRAL COMP 400MG CAJ 10	15.00	0.7590	15	0.0000	11.39
SUBTOTAL GRAVADO 15%:						11.39
SUBTOTAL GRAVADO 0%:						7.4
IVA 15%:						1.71
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						18.79
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						20.5

INFORMACION ADICIONAL

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