



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°: 003-001-000000703

N° AUTORIZACION:
2709202401180475147500120030010000007031234567819
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-09-27T17:33:53-05:00



2709202401180475147500120030010000007031234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 27/09/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 10.5

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861100402438	ASPIRINA TAB 100MG CAJ 100	10.00	0.2000	0	0.0000	2
7861132426150	RHINAF SOL NASAL 0.1 ATOMIZ ADULT 15ML	1.00	2.5000	0	0.0000	2.5
7861009805699	BUPREX MIGRA COMP REC CAJ 20(PRC)	10.00	0.6000	0	0.0000	6

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	10.5
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	10.5
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	10.5

INFORMACION ADICIONAL

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