



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°: 003-001-000000746

N° AUTORIZACION:
0610202401180475147500120030010000007461234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-10-06T12:23:33-05:00



0610202401180475147500120030010000007461234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 06/10/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 16.5

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861073901785	SUPRAMYCINA TAB 100MG CAJ 10(ANT)	14.00	0.2500	0	0.0000	3.5
7868000550634	Profimtep 600 mg (Ibuprofeno) TAB	10.00	0.4000	0	0.0000	4
7795380043299	ACEMUK L COMP DISOL BUCAL CAJ 20	10.00	0.9000	0	0.0000	9

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 16.5
IVA 0%: 0
SUBTOTAL: 16.5
DESCUENTO: .00
ICE: 0
IRBPNR: 0
VALOR TOTAL: 16.5

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