



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°: 003-001-000000757

N° AUTORIZACION:
0710202401180475147500120030010000007571234567814
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-10-07T16:04:05-05:00



0710202401180475147500120030010000007571234567814

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 07/10/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 21.73

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7640153082329	DECATILENO TAB 0.25/0.03MG CAJ 10	5.00	0.4500	0	0.0000	2.25
7868000719857	LORBETSA CJ 30 COMP	5.00	0.8929	15	0.0000	4.46
7861132426150	RHINAF SOL NASAL 0.1 ATOMIZ ADULT 15ML	1.00	2.5000	0	0.0000	2.5
7861118439358	ASPIRADOR NASAL BABYS	1.00	4.4016	0	0.0000	4.4
7861009841048	PAZIDOL 1-2 (ADULTO) COMP TRATAMIENTO CAJ 1	1.00	3.4000	0	0.0000	3.4
7861100402155	AFRIN SOL NASAL 0.025 INFANTIL FCO 15ML	1.00	4.0500	0	0.0000	4.05
SUBTOTAL GRAVADO 15%:						4.46
SUBTOTAL GRAVADO 0%:						16.6
IVA 15%:						0.67
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						21.06
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						21.73

INFORMACION ADICIONAL

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