



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°: 003-001-000000767

N° AUTORIZACION:
0810202401180475147500120030010000007671234567813
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-10-08T17:21:33-05:00



0810202401180475147500120030010000007671234567813

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 08/10/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 11.6

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7757181001878	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	6.00	0.4000	0	0.0000	2.4
7861132425207	ORALSEPT TABS. C/100 CAJALote: E40457 Fecha Exp.: 30/06/26 DSCT.: 5.00	10.00	0.2000	0	0.0000	2
7861148050240	ACROBRONQUIOL ADULTOS JBE 8MG/5ML FCO 120ML	1.00	7.2000	0	0.0000	7.2

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	11.6
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	11.6
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	11.6

INFORMACION ADICIONAL

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