



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°: 003-001-000000898

N° AUTORIZACION:
0811202401180475147500120030010000008981234567812
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-11-08T09:25:33-05:00



0811202401180475147500120030010000008981234567812

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 08/11/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 9.2

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861006112486	VOLTAREN GRAGEAS 50MG CAJ 50	2.00	0.2500	0	0.0000	0.5
7501033961564	PEDIALYTE COCO MAX 60 + 500ML	1.00	4.5000	0	0.0000	4.5
7861155902617	DESINFLAM GEL 1 TUBO 30G	1.00	4.2000	0	0.0000	4.2

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	9.2
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	9.2
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	9.2

INFORMACION ADICIONAL

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