



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°: 003-001-000000900

N° AUTORIZACION:
0811202401180475147500120030010000009001234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-11-08T13:28:43-05:00



0811202401180475147500120030010000009001234567811

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: 8.95

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861000268677	GASTER SOLIDO ORAL (OMEPRAZOL) 20 MG	3.00	0.4500	0	0.0000	1.35
7861000294942	LOCXUS-T 500MG	2.00	1.8000	0	0.0000	3.6
7868000550634	Profimtep 600 mg (Ibuprofeno) TAB	5.00	0.4000	0	0.0000	2
7862131880240	FLUIDIF C 600 mg SOBS.	2.00	1.0000	0	0.0000	2

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	8.95
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	8.95
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	8.95

INFORMACION ADICIONAL

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