



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°: 003-001-000000945

N° AUTORIZACION:
1811202401180475147500120030010000009451234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-11-18T12:12:41-05:00



1811202401180475147500120030010000009451234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 18/11/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 11

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7750215004593	CLARITROMICINA (PORTUGAL) TAB S. 500 MG C/100 CAJALote: 2043003 Fecha Exp.: 30/04/26	4.00	1.0000	0	0.0000	4
7862131880240	FLUIDIF C 600 mg SOBS.	5.00	1.0000	0	0.0000	5
7868000550634	Profimtep 600 mg (Ibuprofeno) TAB	5.00	0.4000	0	0.0000	2

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	11
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	11
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	11

INFORMACION ADICIONAL

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