



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°: 003-001-000000993

N° AUTORIZACION:
2511202401180475147500120030010000009931234567812
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-11-25T15:55:14-05:00



2511202401180475147500120030010000009931234567812

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 25/11/2024 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 1.22

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7757181001878	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	1.00	0.4000	0	0.0000	0.4
7868000654936	PADOLOR CAJA X 20 TABLETAS	2.00	0.3571	15	0.0000	0.71
SUBTOTAL GRAVADO 15%:						0.71
SUBTOTAL GRAVADO 0%:						0.4
IVA 15%:						0.11
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						1.11
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						1.22

INFORMACION ADICIONAL

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