



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°: 003-001-000001047

N° AUTORIZACION:
0612202401180475147500120030010000010471234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-12-06T10:08:12-05:00



0612202401180475147500120030010000010471234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 06/12/2024 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 30.15

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7703186995018	KLARICID GRANU SUSP 125/5ML PED 50ML(ANT	1.00	8.2000	0	0.0000	8.2
7861155904086	RESPIREX SOL 0.25/5MG/5ML FCO 60ML	1.00	8.6000	0	0.0000	8.6
7702057010201	AFLUX (N-ACETILCISTEINA) 100MG/5ML	1.00	8.7000	0	0.0000	8.7
7702057013073	HIDRAPLUS 45 + ZINC SOL FRESA FCO 400ML	1.00	4.0435	15	0.0000	4.04
SUBTOTAL GRAVADO 15%:						4.04
SUBTOTAL GRAVADO 0%:						25.5
IVA 15%:						0.61
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						29.54
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						30.15

INFORMACION ADICIONAL

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