



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°: 003-001-000001053

N° AUTORIZACION:
0612202401180475147500120030010000010531234567813
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-12-06T14:59:49-05:00



0612202401180475147500120030010000010531234567813

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 06/12/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 30.65

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861155904086	RESPIREX SOL 0.25/5MG/5ML FCO 60ML	1.00	8.6000	0	0.0000	8.6
7790440320716	KLARICID GRANU SUSP 250MG/5ML 100ML(ANT)	1.00	22.0500	0	0.0000	22.05

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 30.65

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 30.65

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 30.65

INFORMACION ADICIONAL

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