



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°: 003-001-000001136

N° AUTORIZACION:
2112202401180475147500120030010000011361234567819
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-12-21T15:34:22-05:00



2112202401180475147500120030010000011361234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 21/12/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 10.3

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861150300050	CEFRIN CAP 500MG CAJ 20(ANT)	21.00	0.3000	0	0.0000	6.3
7861132425207	ORALSEPT TABS. C/100 CAJALote: E40457 Fecha Exp.: 30/06/26 DSCT.: 5.00	10.00	0.2000	0	0.0000	2
8901790695327	IBUPROFENO 800MG (CAPLIN POINT)	10.00	0.2000	0	0.0000	2

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 10.3
IVA 0%: 0
SUBTOTAL: 10.3
DESCUENTO: .00
ICE: 0
IRBPNR: 0
VALOR TOTAL: 10.3

INFORMACION ADICIONAL

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