



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°: 003-001-000001165

N° AUTORIZACION:
3012202401180475147500120030010000011651234567816
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-12-30T09:58:15-05:00



3012202401180475147500120030010000011651234567816

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 30/12/2024 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 13.5

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7862105800021	ACTIVOX TAB MENTA-EUCALIPTO CAJ 16	5.00	0.5500	0	0.0000	2.75
7862131880240	FLUIDIF C 600 mg SOBS.	5.00	1.0000	0	0.0000	5
7861149201498	DEGRALER COMP REC 5 MG	5.00	1.1500	0	0.0000	5.75

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	13.5
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	13.5
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	13.5

INFORMACION ADICIONAL

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