



NARANJO PEREZ ANA MARISOL

REGIMEN GENERAL

MATRIZ: PUERTO ARTURO, CALLE LOA AMAZONICOS S/N A DOS CUAD  
SUCURSAL: PUERTO ARTURO, CALLE LOA AMAZONICOS S/N A DOS CUAD  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL N°: 0

RUC: 1804751475001

FACTURA N°: 001-099-000000334

N° AUTORIZACION:  
0910202301180475147500120010990000003341234567819  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL  
FECHA AUTORIZACION: 2023-10-09T17:29:34-05:00



0910202301180475147500120010990000003341234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 09/10/2023 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL  
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero  
Total: 24.5

| CODIGO        | DESCRIPCION                      | CANTIDAD | PRECIO  | DESC   | TOTAL |
|---------------|----------------------------------|----------|---------|--------|-------|
| 7703381001217 | COMBIVENT MONODOSIS VIALES 2,5ML | 9.00     | 1.2500  | 0.0000 | 11.25 |
| 7862108810300 | AXIL (CEFUROXIMA) 250MG/5ML      | 1.00     | 13.2500 | 0.0000 | 13.25 |

INFORMACION ADICIONAL

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

|                            |      |
|----------------------------|------|
| SUBTOTAL GRAVADO:          | 0    |
| SUBTOTAL 0%:               | 24.5 |
| SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA: | 0    |
| SUBTOTAL EXCENTO DE IVA:   | 0    |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:    | 24.5 |
| DESCUENTO:                 | .00  |
| IVA %:                     | 0    |
| ICE:                       | 0    |
| IRBPNR:                    | 0    |
| VALOR TOTAL:               | 24.5 |