



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°: 001-099-000000441

N° AUTORIZACION:
3010202301180475147500120010990000004411234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2023-12-14T18:25:14-05:00



3010202301180475147500120010990000004411234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 30/10/2023 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 20

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7861000290180	GASTER SOLIDO ORAL (OMEPRAZOL) 40 MG	7.00	0.6500	0.0000	4.55
7862111352163	ELBRUS FLASH SOLUCION ORAL 500MG CAJA X 10 SOBRES REA	10.00	0.4500	0.0000	4.5
7757000000778	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	3.00	0.4000	0.0000	1.2
7861150300050	CEFRIN 500MG (CEFALEXINA)	21.00	0.3000	0.0000	6.3
7861132425207	ORALSEPT TABLETAS MASTICABLES	10.00	0.3450	0.0000	3.45

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	20
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	20
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	20