



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°: 001-099-000000965

N° AUTORIZACION:

0401202401180475147500120010990000009651234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2024-01-08T10:24:05-05:00



0401202401180475147500120010990000009651234567812

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 04/01/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 46.5

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7861000290180	GASTER SOLIDO ORAL (OMEPRAZOL) 40 MG	10.00	0.6500	0.0000	6.5
7795345123820	Bimox 625mg caja x 16 comprimidos recubiertos	21.00	1.0000	0.0000	21
7759307002424	CLARIMEDCLARIMED TABS. RECUB. 500 MG C10 SUELTA	20.00	0.9500	0.0000	19

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	46.5
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	46.5
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	46.5