



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°: 001-099-000001007

N° AUTORIZACION:
1001202401180475147500120010990000010071234567817
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-01-10T18:51:50-05:00



1001202401180475147500120010990000010071234567817

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 10/01/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 18.45

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7707236124786	AMIKACINA 500MG 2ML VITALIS. RS: 02907-MAE-12-03	1.00	0.7500	0.0000	0.75
7861182700934	DEXAMETASONA 4MG / 2ML LIQUIDO PARENTERAL FRESENIUS KABI	5.00	1.0000	0.0000	5
7861081702312	BISTURI #11 FORTUNE	1.00	1.0000	0.0000	1
7861009815803	PENICILINA GENAM POLV INY 2.400.000UI 10	2.00	1.8500	0.0000	3.7
7.860003878825	DAFILON 3/0 CURVO BRAUN	1.00	3.0000	0.0000	3
7707236122478	Diclofenaco 75 mg/3ML (AMP)	1.00	1.0000	0.0000	1
7707236126322	GENTAMICINA VITALIS SOL INY 160MG/2ML	1.00	2.0000	0.0000	2
7861182700927	DEXAMETASONA 4MG 1ML LIQUIDO PARENTERAL FRESENIUS KABI. R.S: GBE-0665-05-05	2.00	1.0000	0.0000	2

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	18.45
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	18.45
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	18.45