



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°: 001-099-000001040

N° AUTORIZACION:
1501202401180475147500120010990000010401234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-01-30T22:17:01-05:00



1501202401180475147500120010990000010401234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 15/01/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 20.7

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
17800062003151	N Butil AMP (AMP) 20MG /1ML	1.00	1.0000	0.0000	1
7861182701030	METAMIZOL SODICO 1G 2ML LIQUIDO PARENTERAL FRESENIUS KABI. R.S: 26.449-06-05	1.00	1.0000	0.0000	1
7861009809468	BEDEX 1000ML LIFE	1.00	4.0000	0.0000	4
7861009806603	CEMIN 500MG 5ML X10 LIQUIDO PARENTERAL LIFE	5.00	1.0000	0.0000	5
7861182700934	DEXAMETASONA 4MG / 2ML LIQUIDO PARENTERAL FRESENIUS KABI	1.00	1.0000	0.0000	1
1.1780006200251	GLUCONATO CALCIO FRESENIUS SOL INY 10ML	1.00	1.0000	0.0000	1
8901783015033	Ketorolaco 30mg/1ML (AMP)	2.00	2.5000	0.0000	5
7861129001261	ARGENON (ARGININA 5000MG) VIAL	1.00	2.7000	0.0000	2.7

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	20.7
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	20.7
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	20.7