



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°: 001-099-000001154

N° AUTORIZACION:
1002202401180475147500120010990000011541234567813
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-02-17T12:09:31-05:00



1002202401180475147500120010990000011541234567813

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 10/02/2024 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 23

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7861000290180	GASTER SOLIDO ORAL (OMEPRAZOL) 40 MG	10.00	0.6500	0.0000	6.5
7703763660117	CLARITROMICINA SANTE TAB REC 500 10(ANT)	10.00	1.0000	0.0000	10
7861097200611	AMOXICILINA NIFA TAB 1000MG 20	10.00	0.4500	0.0000	4.5
7703153008932	ETRON (METRONIDAZOL) CAP 500MG CAJ 50	10.00	0.2000	0.0000	2

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	23
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	23
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	23