



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°: 001-099-000001258

N° AUTORIZACION:
2802202401180475147500120010990000012581234567819
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-02-28T16:25:27-05:00



2802202401180475147500120010990000012581234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 28/02/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 35.25

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7861000290180	GASTER SOLIDO ORAL (OMEPRAZOL) 40 MG	15.00	0.6500	0.0000	9.75
4032717998192	URSOFALK CAP 250MG CAJ 25	15.00	1.1000	0.0000	16.5
7862111351852	ACITIP ID SUSP 800/60MG/10ML FCO 250ML	1.00	9.0000	0.0000	9

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	35.25
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	35.25
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	35.25