



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°: 001-099-000001484

N° AUTORIZACION:
0804202401180475147500120010990000014841234567813
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-04-11T17:08:15-05:00



0804202401180475147500120010990000014841234567813

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 08/04/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 27

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7707236124588	AMIKACINA 100MG 2ML VITALIS. RS: 02597-MAC-04-03	1.00	1.0000	0	0.0000	1
7861182702686	DEXAMETASONA 4MG / 2ML LIQUIDO PARENTERAL FRESENIUS KABI	2.00	1.0000	0	0.0000	2
7703763001408	TIOCOLFEN CAP LIQ 4/400MG CAJ 15	10.00	1.4000	0	0.0000	14
7861009842076	FLUIDINE TAB EFERV 600MG CAJ 20	10.00	1.0000	0	0.0000	10

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	27
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	27
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	27

INFORMACION ADICIONAL

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