



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°: 001-099-000001511

N° AUTORIZACION:
1204202401180475147500120010990000015111234567815
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-04-20T10:16:25-05:00



1204202401180475147500120010990000015111234567815

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 12/04/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 8.4

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7757181001878	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	3.00	0.4000	0	0.0000	1.2
7702605160839	DICLOXACILINA (GENFAR) 500MG CAJA x 50 CAPSULAS	16.00	0.2000	0	0.0000	3.2
7861132425351	OTOPREN GOTAS OTIC FCO 10ML	1.00	4.0000	0	0.0000	4

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	8.4
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	8.4
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	8.4

INFORMACION ADICIONAL

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