



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°: 001-099-000001522

N° AUTORIZACION:
1504202401180475147500120010990000015221234567819
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-04-20T10:16:16-05:00



1504202401180475147500120010990000015221234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 15/04/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 1.6

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7707236124786	AMIKACINA 500MG 2ML VITALIS. RS: 02907-MAE-12-03	1.00	0.7500	0	0.0000	0.75
7861009855069	BUPREX FLASH CAP BLD 800MG CAJ 10	1.00	0.8500	0	0.0000	0.85

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	1.6
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	1.6
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	1.6

INFORMACION ADICIONAL

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