



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°: 001-099-000001543

N° AUTORIZACION:
1904202401180475147500120010990000015431234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-04-20T10:14:38-05:00



1904202401180475147500120010990000015431234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 19/04/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 26.7

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861009842076	FLUIDINE TAB EFERV 600MG CAJ 20	5.00	1.0000	0	0.0000	5
7702605160532	CEFALEXINA 500mg CAJA x 10 CAPSULAS	14.00	0.3000	0	0.0000	4.2
7861009842106	BUPREX FLASH CAP BLD 600MG CAJ 10	10.00	0.6500	0	0.0000	6.5
7862102712013	TUSSOLVINA FORTE JBE MENTA FCO 120ML	1.00	6.0000	0	0.0000	6
7862115210292	METFORMINA BKF TAB REC 500MG	20.00	0.2500	0	0.0000	5

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	26.7
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	26.7
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	26.7

INFORMACION ADICIONAL

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