



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°: 001-099-000001629

N° AUTORIZACION:  
0105202401180475147500120010990000016291234567815  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL  
FECHA AUTORIZACION: 2024-05-03T14:35:59-05:00



0105202401180475147500120010990000016291234567815

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 01/05/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL  
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero  
Total: 14.94

| CODIGO        | DESCRIPCION                                                                  | CANTIDAD | PRECIO | IVA | DESC   | TOTAL |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|-----|--------|-------|
| 7861182702686 | DEXAMETASONA 4MG / 2ML LIQUIDO PARENTERAL FRESENIUS KABI                     | 1.00     | 4.8000 | 0   | 0.0000 | 4.8   |
| 4968420726664 | JERINGUILLA 5ML 21GX 1" NIPRO                                                | 4.00     | 0.2000 | 0   | 0.0000 | 0.8   |
| 8901783011592 | Omeprazol 40mg (AMP)                                                         | 1.00     | 5.8400 | 0   | 0.0000 | 5.84  |
| 7861182701030 | METAMIZOL SODICO 1G 2ML LIQUIDO PARENTERAL FRESENIUS KABI. R.S: 26.449-06-05 | 1.00     | 3.5000 | 0   | 0.0000 | 3.5   |

|                      |       |
|----------------------|-------|
| SUBTOTAL GRAVADO 0%: | 14.94 |
| IVA 0%:              | 0     |
| SUBTOTAL:            | 14.94 |
| DESCUENTO:           | .00   |
| ICE:                 | 0     |
| IRBPNR:              | 0     |
| VALOR TOTAL:         | 14.94 |

INFORMACION ADICIONAL

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