



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°: 001-099-000001640

N° AUTORIZACION:
0405202401180475147500120010990000016401234567819
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-05-06T19:23:27-05:00



0405202401180475147500120010990000016401234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 04/05/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 15

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
659525123659	LEVOFLOXACINA (VEFLOX T) 750 MG	4.00	2.6000	0	0.0000	10.4
7861000268677	GASTER SOLIDO ORAL (OMEPRAZOL) 20 MG	3.00	0.4500	0	0.0000	1.35
7861009842106	BUPREX FLASH CAP BLD 600MG CAJ 10	5.00	0.6500	0	0.0000	3.25

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	15
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	15
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	15

INFORMACION ADICIONAL

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