



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°: 001-099-000001710

N° AUTORIZACION:
1805202401180475147500120010990000017101234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-05-18T19:06:44-05:00



1805202401180475147500120010990000017101234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 18/05/2024 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 17.35

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7702057078799	QUETIAPINA MK TAB REC 25MG CAJ 30	15.00	0.6500	0	0.0000	9.75
736085410334	TRAZIDEX OFTENOSUSP OFT 0.1/0.3 5ML	1.00	7.6000	0	0.0000	7.6

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	17.35
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	34.7
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	17.35

INFORMACION ADICIONAL

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