



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°: 001-099-000001719

N° AUTORIZACION:
2005202401180475147500120010990000017191234567817
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-05-21T19:25:29-05:00



2005202401180475147500120010990000017191234567817

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 20/05/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 1.75

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861182702686	DEXAMETASONA 4MG / 2ML LIQUIDO PARENTERAL FRESENIUS KABI	1.00	1.0000	0	0.0000	1
7707236124786	AMIKACINA 500MG 2ML VITALIS. RS: 02907-MAE-12-03	1.00	0.7500	0	0.0000	0.75

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	1.75
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	1.75
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	1.75

INFORMACION ADICIONAL

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