



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°: 001-099-000001725

N° AUTORIZACION:
2105202401180475147500120010990000017251234567814
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-05-21T19:25:25-05:00



2105202401180475147500120010990000017251234567814

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 21/05/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 15.95

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7862131880028	FLUIDIF C	2.00	0.7000	0	0.0000	1.4
7703889155375	DUOPAS CAP BLD 400/20MG CAJ 10	2.00	0.7000	0	0.0000	1.4
7862108811970	LEVOVID 500 MG (LEVOFLOXACINA)	3.00	1.0500	0	0.0000	3.15
7.860000438094	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0	0.0000	10

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	15.95
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	15.95
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	15.95

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