



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°: 001-099-000001766

N° AUTORIZACION:
2705202401180475147500120010990000017661234567815
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-05-28T15:01:14-05:00



2705202401180475147500120010990000017661234567815

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 27/05/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 19.9

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7868000550634	Profimtep 600 mg (Ibuprofeno) TAB	5.00	0.4000	0	0.0000	2
7757181001878	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	3.00	0.4000	0	0.0000	1.2
7702605160532	CEFALEXINA 500mg CAJA x 10 CAPSULAS	11.00	0.3000	0	0.0000	3.3
7759307002424	CLARIMEDCLARIMED TABS. RECUB. 500 MG C10 SUELTA	7.00	0.9500	0	0.0000	6.65
8906148530404	DOLOWIN 400MG (IBUPROFENO)	5.00	0.4000	0	0.0000	2
7703889155313	FLUZETRIN F CAP BLD CAJ 10	5.00	0.7500	0	0.0000	3.75
7861132425207	ORALSEPT TABLETAS MASTICABLES	5.00	0.2000	0	0.0000	1

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 19.9

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 19.9

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 19.9

INFORMACION ADICIONAL

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