



NARANJO PEREZ ANA MARISOL

REGIMEN GENERAL
MATRIZ: PUERTO ARTURO, CALLE LOA AMAZONICOS S/N A DOS CUAD
SUCURSAL: UNAMUNCHO VIA PRINCIPAL
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO
CONTRIBUYENTE ESPECIAL N°: 0

RUC: 1804751475001
FACTURA N°: 003-001-000000120

N° AUTORIZACION:
1506202401180475147500120030010000001201234567818
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-06-15T17:19:31-05:00



1506202401180475147500120030010000001201234567818

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 15/06/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 11.8

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7702605160839	DICLOXACILINA (GENFAR) 500MG CAJA x 50 CAPSULAS	28.00	0.2000	0	0.0000	5.6
7861148022469	KETORODOL COMP SUBL 10MG CAJ 10	10.00	0.5000	0	0.0000	5
7757181001878	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	3.00	0.4000	0	0.0000	1.2

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 11.8
IVA 0%: 0
SUBTOTAL: 11.8
DESCUENTO: .00
ICE: 0
IRBPNR: 0
VALOR TOTAL: 11.8

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