



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°: 003-001-000000501

N° AUTORIZACION:
1408202401180475147500120030010000005011234567817
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-08-14T16:03:22-05:00



1408202401180475147500120030010000005011234567817

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 14/08/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 35

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7707141374511	CLORURO DE SODIO (BAXTER) 1000 ML	2.00	2.0000	0	0.0000	4
7861009806832	Cloruro de sodio 100ml	2.00	2.0000	0	0.0000	4
WBS3837901704	Equipo de venoclisis	4.00	1.0000	0	0.0000	4
7707236122188	CEFTRIAXONA 1G - VITALIS. RS: 01687-MAC-1-01-12	2.00	2.5000	0	0.0000	5
7707236124786	AMIKACINA 500MG 2ML VITALIS. RS: 02907-MAE-12-03	2.00	0.7500	0	0.0000	1.5
7861182702686	DEXAMETASONA 4MG / 2ML LIQUIDO PARENTERAL FRESENIUS KABI	2.00	1.0000	0	0.0000	2
7861182701030	METAMIZOL SODICO 1G 2ML LIQUIDO PARENTERAL FRESENIUS KABI. R.S: 26.449-06-05	2.00	1.0000	0	0.0000	2
304875901999	EPINEFRINA (ADRENALINA) RACEMICA NEPHROM	2.00	5.0000	0	0.0000	10
7703381001217	COMBIVENT MONODOSIS VIALES 2,5ML	2.00	1.2500	0	0.0000	2.5

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	35
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	35
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	35

INFORMACION ADICIONAL

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