



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°: 003-001-000000737

N° AUTORIZACION:
0410202401180475147500120030010000007371234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-10-04T15:44:45-05:00



0410202401180475147500120030010000007371234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 04/10/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 42.7

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861009841048	PAZIDOL 1-2 (ADULTO) COMP TRATAMIENTO CAJ 1	1.00	3.4000	0	0.0000	3.4
7861097200611	AMOXICILINA NIFA TAB 1000MG 20	20.00	0.4500	0	0.0000	9
7750215004593	CLARITROMICINA (PORTUGAL) TAB S. 500 MG C/100 CAJALote: 2043003 Fecha Exp.: 30/04/26	20.00	1.0000	0	0.0000	20
2000002462316	LANSOPRAZOL 30 MG LB PROG (MEDIGENER)	8.00	0.3500	0	0.0000	2.8
7862102712099	DIGERIL SUSP 800/60MG/10ML VAINIL 200ML	1.00	7.5000	0	0.0000	7.5

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	42.7
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	42.7
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	42.7

INFORMACION ADICIONAL

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