



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°: 003-001-000000984

N° AUTORIZACION:
2411202401180475147500120030010000009841234567819
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-11-24T09:39:11-05:00



2411202401180475147500120030010000009841234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 24/11/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 45.35

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7800061135108	DEXAMETASONA 4MG 1ML BIOSANO	9.00	1.0000	0	0.0000	9
7703381001217	COMBIVENT MONODOSIS VIALES 2,5ML	9.00	2.0000	0	0.0000	18
7861150300074	CEFRIN POLVO SUSP 250MG/5ML 60ML(ANT)	1.00	2.2500	0	0.0000	2.25
7861155904086	RESPIREX SOL 0.25/5MG/5ML FCO 60ML	1.00	8.6000	0	0.0000	8.6
7861148010435	ACROBRONQUIOL JBE 4MG/5ML FCO 120ML	1.00	3.0000	0	0.0000	3
7702057010928	HIDRAPLUS 75 UVA	1.00	4.5000	0	0.0000	4.5

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	45.35
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	45.35
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	45.35

INFORMACION ADICIONAL

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