



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°: 001-099-000000189

N° AUTORIZACION:
1909202301180475147500120010990000001891234567817
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2023-09-22T15:35:56-05:00



1909202301180475147500120010990000001891234567817

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 19/09/2023 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 5.2

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7757000000778	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	3.00	0.4000	0.0000	1.2
7868000550634	Profimtep 600 mg (Ibuprofeno) TAB	10.00	0.4000	0.0000	4

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	5.2
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA:	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA:	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	5.2
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	5.2