



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°: 001-099-000000407

N° AUTORIZACION:

2510202301180475147500120010990000004071234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2023-12-14T18:30:21-05:00



2510202301180475147500120010990000004071234567814

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 25/10/2023 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 4.7

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7757000000778	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	3.00	0.4000	0.0000	1.2
7703763220205	MONTELUKAST SANTE TAB MAST 4MG CAJ 10	10.00	0.3500	0.0000	3.5

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	4.7
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	4.7
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	4.7