



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°: 001-099-000000879

N° AUTORIZACION:

2412202301180475147500120010990000008791234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2023-12-26T09:50:21-05:00



2412202301180475147500120010990000008791234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 24/12/2023 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 7.7

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7757000000778	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	3.00	0.4000	0.0000	1.2
7861009842106	BUPREX FLASH CAP BLD 600MG CAJ 10	10.00	0.6500	0.0000	6.5

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	7.7
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	7.7
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	7.7