



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°: 001-099-000000896

N° AUTORIZACION:

2612202301180475147500120010990000008961234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2024-01-13T14:50:15-05:00



2612202301180475147500120010990000008961234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 26/12/2023 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 11.55

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7757000000778	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	3.00	0.4000	0.0000	1.2
7702605160839	DICLOXACILINA (GENFAR) 500MG CAJA x 50 CAPSULAS	28.00	0.2000	0.0000	5.6
7861011210405	PANOXYL CREMA 10	1.00	4.7500	0.0000	4.75

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	11.55
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	11.55
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	11.55