



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°: 001-099-000000957

N° AUTORIZACION:
0301202401180475147500120010990000009571234567814
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-01-08T10:26:07-05:00



0301202401180475147500120010990000009571234567814

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 03/01/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 1.15

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7757000000778	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	1.00	0.4000	0.0000	0.4
7800070000046	BLADURIL (FLAVOXATO) 200 MG	1.00	0.7500	0.0000	0.75

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	1.15
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	1.15
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	1.15