



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°: 001-099-000001424

N° AUTORIZACION:

2803202401180475147500120010990000014241234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2024-03-28T10:51:34-05:00



2803202401180475147500120010990000014241234567817

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 28/03/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 1.6

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7757181001878	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	4.00	0.4000	0.0000	1.6

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	1.6
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA:	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA:	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	1.6
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	1.6