



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°: 001-099-000001459

N° AUTORIZACION:  
0404202401180475147500120010990000014591234567819  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL  
FECHA AUTORIZACION: 2024-04-04T18:29:28-05:00



0404202401180475147500120010990000014591234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 04/04/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL  
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero  
Total: 4

| CODIGO        | DESCRIPCION                                              | CANTIDAD | PRECIO | DESC   | TOTAL |
|---------------|----------------------------------------------------------|----------|--------|--------|-------|
| 7861009815377 | NEUROGEN SOL INY 3ML                                     | 2.00     | 1.0000 | 0.0000 | 2     |
| 7861182702686 | DEXAMETASONA 4MG / 2ML LIQUIDO PARENTERAL FRESENIUS KABI | 2.00     | 1.0000 | 0.0000 | 2     |

INFORMACION ADICIONAL

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

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| SUBTOTAL GRAVADO:         | 0   |
| SUBTOTAL 0%:              | 4   |
| SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA | 0   |
| SUBTOTAL EXCENTO DE IVA   | 0   |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:   | 4   |
| DESCUENTO:                | .00 |
| IVA %:                    | 0   |
| ICE:                      | 0   |
| IRBPNR:                   | 0   |
| VALOR TOTAL:              | 4   |