



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°: 001-099-000001571

N° AUTORIZACION:  
2404202401180475147500120010990000015711234567815  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL  
FECHA AUTORIZACION: 2024-04-26T09:53:34-05:00



2404202401180475147500120010990000015711234567815

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 24/04/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL  
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero  
Total: 10.2

| CODIGO        | DESCRIPCION                    | CANTIDAD | PRECIO | IVA | DESC   | TOTAL |
|---------------|--------------------------------|----------|--------|-----|--------|-------|
| 7757181001878 | DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG   | 3.00     | 0.4000 | 0   | 0.0000 | 1.2   |
| 7795380043299 | Acemuk L caja x 20 comprimidos | 10.00    | 0.9000 | 0   | 0.0000 | 9     |

|                      |      |
|----------------------|------|
| SUBTOTAL GRAVADO 0%: | 10.2 |
| IVA 0%:              | 0    |
| SUBTOTAL:            | 10.2 |
| DESCUENTO:           | .00  |
| ICE:                 | 0    |
| IRBPNR:              | 0    |
| VALOR TOTAL:         | 10.2 |

INFORMACION ADICIONAL

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