



NARANJO PEREZ ANA MARISOL

REGIMEN GENERAL
MATRIZ: PUERTO ARTURO, CALLE LOA AMAZONICOS S/N A DOS CUAD
SUCURSAL: UNAMUNCHO VIA PRINCIPAL
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO
CONTRIBUYENTE ESPECIAL N°: 0

RUC: 1804751475001
FACTURA N°: 003-001-000000973

N° AUTORIZACION:
2111202401180475147500120030010000009731234567815
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-11-21T16:27:14-05:00



2111202401180475147500120030010000009731234567815

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 21/11/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 7.2

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7757181001878	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	3.00	0.4000	0	0.0000	1.2
7703763993970	ACICLOVIR (LA SANTE) CREMA 5 T/20 GRLote: K0447B Fecha Exp.: 30/07/26 DSCT.: 3.16	1.00	6.0000	0	0.0000	6

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	7.2
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	7.2
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	7.2

INFORMACION ADICIONAL

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