



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°: 003-001-000001216

N° AUTORIZACION:
1101202501180475147500120030010000012161234567812
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-01-13T15:56:21-05:00



1101202501180475147500120030010000012161234567812

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 11/01/2025 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 0.4

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7757181001878	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	1.00	0.4000	0	0.0000	0.4
SUBTOTAL GRAVADO 0%						0.4
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						0.4
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						0.4

INFORMACION ADICIONAL
Telefono Cliente: 99999999999
Email Cliente: clientessincorreo.2023@gmail.com