

**PAUL ANDRES HIDROBO FLORES**

Matriz: PUERTO ARTURO, CENTRO

Sucursal: PUERTO ARTURO, CENTRO

Obligado a llevar contabilidad: NO

REGIMEN GENERAL**RUC: 0107951493001****FACTURA****Nº: 001-001-000001483**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2911202501010795149300120010010000014831234567818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2025-11-29T18:49:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2911202501010795149300120010010000014831234567818

Razón Social: CONSUMIDOR FINAL**Identificación:** 9999999999999**Fecha Emisión:** 29/11/2025**Guía Remisión:** N/A**Dirección:** SN

Cod. Princ.	Cod. Aux.	Descripción	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Precio Total
00125932	00125933	ACICLOVIR TAB 800 MG	10.0000	1.0000	0.0000	10.00
00125932	00125933	BUPREX FLASH CAPSULA 600 MG	10.0000	0.6500	0.0000	6.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Teléfono Cliente: 9999999999

Email Cliente: clientesscorreo.2023@gmail.com

TOTALES

SUBTOTAL 0%: 16.50

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS: 16.50

TOTAL DESCUENTO: 0.00

IVA 0%: 0.00

ICE: 0.00

IRBPNR: 0.00

VALOR TOTAL: **16.50****FORMAS DE PAGO**

SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

Total: 16.5000

Plazo: 0