



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°: 003-001-000001032

N° AUTORIZACION:  
0312202401180475147500120030010000010321234567815  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL  
FECHA AUTORIZACION: 2024-12-03T12:46:37-05:00



0312202401180475147500120030010000010321234567815

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 03/12/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL  
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero  
Total: 45.65

| CODIGO        | DESCRIPCION                                                    | CANTIDAD | PRECIO  | IVA | DESC   | TOTAL |
|---------------|----------------------------------------------------------------|----------|---------|-----|--------|-------|
| 7862102712013 | TUSSOLVINA FORTE JBE MENTA FCO 120ML                           | 1.00     | 6.0000  | 0   | 0.0000 | 6     |
| 7861132426150 | RHINAF SOL NASAL 0.1 ATOMIZ ADULT 15ML                         | 1.00     | 2.5000  | 0   | 0.0000 | 2.5   |
| 7800061135108 | DEXAMETASONA 4MG 1ML BIOSANO                                   | 9.00     | 1.0000  | 0   | 0.0000 | 9     |
| 7861009841345 | FLUIDINE 300MG/3ML CX5 LIQUIDO PARENTERAL LIFE. R.S: 366950813 | 9.00     | 2.0000  | 0   | 0.0000 | 18    |
| 7441041802650 | CLEMBROXIL COMPUESTO GOTAS FCO 20ML                            | 1.00     | 10.1500 | 0   | 0.0000 | 10.15 |

|                      |       |
|----------------------|-------|
| SUBTOTAL GRAVADO 0%: | 45.65 |
| IVA 0%:              | 0     |
| SUBTOTAL:            | 45.65 |
| DESCUENTO:           | .00   |
| ICE:                 | 0     |
| IRBPNR:              | 0     |
| VALOR TOTAL:         | 45.65 |

INFORMACION ADICIONAL

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