



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°: 003-001-000001149

N° AUTORIZACION:  
2612202401180475147500120030010000011491234567812  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL  
FECHA AUTORIZACION: 2024-12-26T15:29:29-05:00



2612202401180475147500120030010000011491234567812

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 26/12/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL  
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero  
Total: 22.3

| CODIGO        | DESCRIPCION                                     | CANTIDAD | PRECIO | IVA | DESC   | TOTAL |
|---------------|-------------------------------------------------|----------|--------|-----|--------|-------|
| 7759307002424 | CLARIMEDCLARIMED TABS. RECUB. 500 MG C10 SUELTA | 14.00    | 0.9500 | 0   | 0.0000 | 13.3  |
| 7868000550634 | Profimtep 600 mg (Ibuprofeno) TAB               | 10.00    | 0.4000 | 0   | 0.0000 | 4     |
| 7862131880240 | FLUIDIF C 600 mg SOBS.                          | 5.00     | 1.0000 | 0   | 0.0000 | 5     |

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 22.3  
IVA 0%: 0  
SUBTOTAL: 22.3  
DESCUENTO: .00  
ICE: 0  
IRBPNR: 0  
VALOR TOTAL: 22.3

INFORMACION ADICIONAL

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