



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°: 003-001-000001322

N° AUTORIZACION:
0402202501180475147500120030010000013221234567815
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-02-04T10:10:12-05:00



0402202501180475147500120030010000013221234567815

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 04/02/2025 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 14.25

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7759307002424	CLARIMEDCLARIMED TABS. RECUB. 500 MG C10 SUELTA	5.00	0.9500	0	0.0000	4.75
786100984210	BUPREX FLASH CAP BLD 600MG CAJ 10	5.00	0.6500	0	0.0000	3.25
786100984207	FLUIDINE TAB EFERV 600MG CAJ 20	5.00	1.0000	0	0.0000	5
786114801029	BROXOLAM 30MG	5.00	0.2500	0	0.0000	1.25
SUBTOTAL GRAVADO 0%						14.25
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						14.25
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						14.25

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