



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°: 003-001-000001323

N° AUTORIZACION:
0402202501180475147500120030010000013231234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-02-04T10:39:03-05:00



0402202501180475147500120030010000013231234567810

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: 26.87

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7862102713775	DEFLOXIL JBE 0.25/5MG/5ML FCO 60ML	1.00	11.0000	0	0.0000	11
786114801060	NYSTASOLONA CREMA TUBO X 15 G	1.00	2.8000	0	0.0000	2.8
786101120037	HIDRAT 40 CREMA 40 TUBO 30G	1.00	4.9000	0	0.0000	4.9
773096930752	Cristal Tears soluc oftal x 10ml	1.00	8.1700	0	0.0000	8.17
SUBTOTAL GRAVADO 0%						26.87
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						26.87
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						26.87

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