



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°: 003-001-000001329

N° AUTORIZACION:
0402202501180475147500120030010000013291234567813
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-02-04T17:31:24-05:00



0402202501180475147500120030010000013291234567813

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: 11.55

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7868000654936	PADOLOR CAJA X 20 TABLETAS	10.00	0.4000	0	0.0000	4
770260516194	SULFADIAZINA GENFAR CREMA 1 30G	1.00	2.9500	0	0.0000	2.95
786113242381	HISTACALM CLEAR LOCION FCO 100ML	1.00	4.6000	0	0.0000	4.6

SUBTOTAL GRAVADO 0% 11.55
IVA 0%: 0
SUBTOTAL: 11.55
DESCUENTO: .00
ICE: 0
IRBPNR: 0
VALOR TOTAL: 11.55

INFORMACION ADICIONAL

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