



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°: 003-001-000001435

N° AUTORIZACION:
2402202501180475147500120030010000014351234567817
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-02-24T18:17:04-05:00



2402202501180475147500120030010000014351234567817

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 24/02/2025 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 7.8

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7703763001408	TIOCOLFEN CAP LIQ 4/400MG CAJ 15	4.00	1.6500	0	0.0000	6.6
740615898326	ASPIRINA ADVANCE POLVO EFERVECENTE	2.00	0.6000	0	0.0000	1.2

SUBTOTAL GRAVADO 0% 7.8

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 7.8

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 7.8

INFORMACION ADICIONAL

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