



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°: 003-001-000001516

N° AUTORIZACION:
2204202501180475147500120030010000015161234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-04-23T18:07:22-05:00



2204202501180475147500120030010000015161234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 22/04/2025 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 15.5

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7800061138109	DEXAMETASONA 8MG 2ML BIOSANO	4.00	1.0000	0	0.0000	4
7861009842106	BUPREX FLASH CAP BLD 600MG CAJ 10	10.00	0.6500	0	0.0000	6.5
7861132426150	RHINAF SOL NASAL 0.1 ATOMIZ ADULT 15ML	1.00	2.5000	0	0.0000	2.5
7861132425207	ORALSEPT TAB CAJ 100	10.00	0.2500	0	0.0000	2.5
SUBTOTAL GRAVADO 0%:						15.5
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						15.5
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						15.5

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