



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°: 003-001-000001645

N° AUTORIZACION:
1706202501180475147500120030010000016451234567814
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-06-17T18:34:39-05:00



1706202501180475147500120030010000016451234567814

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 17/06/2025 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 21

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7862131880240	FLUIDIF C 600 mg SOBS.	5.00	1.0000	0	0.0000	5
7868000654912	IMAZITRON AZITROMICINA 500 MG	5.00	1.8000	0	0.0000	9
7861155904147	RESPIREX TABLETAS 5.0MG/0.25MG	10.00	0.7000	0	0.0000	7

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	21
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	21
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	21

INFORMACION ADICIONAL

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