



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°: 003-001-000001668

N° AUTORIZACION:
2606202501180475147500120030010000016681234567819
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-06-26T15:59:24-05:00



2606202501180475147500120030010000016681234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 26/06/2025 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 23.35

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7759307002721	CLARIMED POLV SUSP 250MG/5ML 100ML(ANT)	1.00	14.7500	0	0.0000	14.75
7861155904086	RESPIREX SOL 0.25/5MG/5ML FCO 60ML	1.00	8.6000	0	0.0000	8.6

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 23.35

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 23.35

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 23.35

INFORMACION ADICIONAL

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