



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°: 003-001-000001676

N° AUTORIZACION:
2706202501180475147500120030010000016761234567817
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-06-27T10:49:22-05:00



2706202501180475147500120030010000016761234567817

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 27/06/2025 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 13.8

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7862131880240	FLUIDIF C 600 mg SOBS.	2.00	1.0000	0	0.0000	2
7861009842106	BUPREX FLASH CAP BLD 600MG CAJ 10	3.00	0.6500	0	0.0000	1.95
7868000654912	IMAZITRON AZITROMICINA 500 MG	2.00	1.8000	0	0.0000	3.6
3838957074037	CURAM SOLIDO ORAL 1000MG	5.00	1.2500	0	0.0000	6.25
SUBTOTAL GRAVADO 0%:						13.8
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						13.8
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						13.8

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