



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°: 003-001-000001706

N° AUTORIZACION:
2507202501180475147500120030010000017061234567816
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-07-25T12:26:05:00



2507202501180475147500120030010000017061234567816

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 25/07/2025 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 11.25

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7702605160068	ACICLOVIR GENFAR TAB 800MG CAJ 10	8.00	1.0000	0	0.0000	8
7868000654936	PADOLOR CAJA X 20 TABLETAS	5.00	0.4000	0	0.0000	2
7861132425207	ORALSEPT TAB CAJ 100	5.00	0.2500	0	0.0000	1.25

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 11.25
IVA 0%: 0
SUBTOTAL: 11.25
DESCUENTO: .00
ICE: 0
IRBPNR: 0
VALOR TOTAL: 11.25

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