



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°: 003-001-000001712

N° AUTORIZACION:
3107202501180475147500120030010000017121234567814
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-07-31T18:55:56-05:00



3107202501180475147500120030010000017121234567814

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 31/07/2025 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 2.1

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7868000654936	PADOLOR CAJA X 20 TABLETAS	1.00	0.4000	0	0.0000	0.4
7862131880028	FLUIDIF C	1.00	1.0000	0	0.0000	1
7861155904147	RESPIREX TABLETAS 5.0MG/0.25MG	1.00	0.7000	0	0.0000	0.7

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	2.1
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	2.1
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	2.1

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