



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°: 003-001-000001804

N° AUTORIZACION:
0109202501180475147500120030010000018041234567816
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-09-01T19:15:43-05:00



0109202501180475147500120030010000018041234567816

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 01/09/2025 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 30.8

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7501287629166	DALACIN CAP 300MG CAJ 48(ANT)	8.00	0.5500	0	0.0000	4.4
7861155900606	DOLOCOX CAP 200MG CAJ 12	5.00	1.0000	0	0.0000	5
7751940000928	HIRUDOID GEL 0.3 TUBO 20G	1.00	6.9000	0	0.0000	6.9
7795380043299	ACEMUK L COMP DISOL BUCAL CAJ 20	5.00	0.9000	0	0.0000	4.5
CONSULTA M	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0	0.0000	10

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	30.8
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	30.8
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	30.8

INFORMACION ADICIONAL

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