



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°: 003-001-000001808

N° AUTORIZACION:
0209202501180475147500120030010000018081234567812
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-09-02T14:52:39-05:00



0209202501180475147500120030010000018081234567812

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 02/09/2025 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 5.3

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7501033961274	PEDIALYTE 60 MAX SOL ORAL UVA 500ML	1.00	4.5500	0	0.0000	4.55
7861087802016	DIAREX (NITAXOZANIDA 200MG + ATAPULGITA 350MG)	3.00	0.2500	0	0.0000	0.75

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 5.3

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 5.3

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 5.3

INFORMACION ADICIONAL

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