



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°: 003-001-000001812

N° AUTORIZACION:
0309202501180475147500120030010000018121234567819
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-09-03T17:16:01-05:00



0309202501180475147500120030010000018121234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 03/09/2025 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 5.4

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
8470008844036	FLUIMUCIL TAB EFERV 600MG CAJ 20	3.00	1.1000	0	0.0000	3.3
7861155904147	RESPIREX TABLETAS 5.0MG/0.25MG	3.00	0.7000	0	0.0000	2.1

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 5.4

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 5.4

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 5.4

INFORMACION ADICIONAL

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