



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°: 003-001-000001813

N° AUTORIZACION:
0309202501180475147500120030010000018131234567814
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-09-03T17:27:10-05:00



0309202501180475147500120030010000018131234567814

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: 8.9

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861100402438	ASPIRINA TAB 100MG CAJ 100	10.00	0.2000	0	0.0000	2
7751940000928	HIRUDOID GEL 0.3 TUBO 20G	1.00	6.9000	0	0.0000	6.9

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 8.9

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 8.9

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 8.9

INFORMACION ADICIONAL

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