



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°: 003-001-000001831

N° AUTORIZACION:
1309202501180475147500120030010000018311234567816
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-09-13T12:35:22-05:00



1309202501180475147500120030010000018311234567816

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 13/09/2025 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 32.5

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861148010886	CLANIL TAB REC 500MG CAJ 10(ANT)	14.00	1.0000	0	0.0000	14
7862131880028	FLUIDIF C	7.00	1.0000	0	0.0000	7
7861009842106	BUPREX FLASH CAP BLD 600MG CAJ 10	10.00	0.6500	0	0.0000	6.5
7.860004309463	INYECCION	1.00	5.0000	0	0.0000	5
SUBTOTAL GRAVADO 0%:						32.5
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						32.5
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						32.5

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