



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°: 003-001-000001856

N° AUTORIZACION:
2209202501180475147500120030010000018561234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-09-22T16:18:45-05:00



2209202501180475147500120030010000018561234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 22/09/2025 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 20.9

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7703763480227	DICLOXACILINA SANTE CAP 500MG 50(ANT)	28.00	0.2000	0	0.0000	5.6
7868000654936	PADOLOR CAJA X 20 TABLETAS	10.00	0.4000	0	0.0000	4
7861150300050	CEFRIN CAP 500MG CAJ 20(ANT)	21.00	0.3000	0	0.0000	6.3
7.860000438094	CONSULTA MEDICA	1.00	5.0000	0	0.0000	5
SUBTOTAL GRAVADO 0%:						20.9
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						20.9
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						20.9

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