



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°: 003-001-000001943

N° AUTORIZACION:
1810202501180475147500120030010000019431234567816
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-10-18T09:37:50-05:00



1810202501180475147500120030010000019431234567816

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 18/10/2025 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 2.5

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7501298223513	DOLO-NEUROBION FORTE TAB 30	2.00	0.8500	0	0.0000	1.7
7757181001878	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	2.00	0.4000	0	0.0000	0.8

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 2.5

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 2.5

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 2.5

INFORMACION ADICIONAL

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