



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°: 003-001-000001964

N° AUTORIZACION:
2510202501180475147500120030010000019641234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-10-25T17:14:14-05:00



2510202501180475147500120030010000019641234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 25/10/2025 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 45.15

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861009805736	BUPREX FORTE SUSP 200MG/5ML FCO 120ML	1.00	5.9000	0	0.0000	5.9
7861155904086	RESPIREX SOL 0.25/5MG/5ML FCO 60ML	2.00	8.6000	0	0.0000	17.2
7790440320716	KLARICID GRANU SUSP 250MG/5ML 100ML(ANT)	1.00	22.0500	0	0.0000	22.05

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	45.15
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	45.15
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	45.15

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