



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°: 003-001-000001979

N° AUTORIZACION:
2910202501180475147500120030010000019791234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-10-29T13:23:25-05:00



2910202501180475147500120030010000019791234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 29/10/2025 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 2.2

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
8470008844036	FLUIMUCIL TAB EFERV 600MG CAJ 20	2.00	1.1000	0	0.0000	2.2
SUBTOTAL GRAVADO 0%:						2.2
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						2.2
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						2.2

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 9999999999

Email Cliente: clientessincorreo.2023@gmail.com