



**NARANJO PEREZ ANA MARISOL**

Matriz: PUERTO ARTURO, CALLE LOA AMAZONICOS S/N A DOS CUADRAS DEL ESTADIO  
Sucursal: UNAMUNCHO VIA PRINCIPAL  
Obligado a llevar contabilidad: NO  
**REGIMEN GENERAL**

**RUC: 1804751475001**

**FACTURA**

**N°: 003-001-000002103**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
**0212202501180475147500120030010000021031234567819**  
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: **2025-12-02T13:54:46-05:00**  
AMBIENTE: **PRODUCCIÓN**  
EMISIÓN: **NORMAL**  
CLAVE DE ACCESO:



0212202501180475147500120030010000021031234567819

<b>Razón Social:</b> CONSUMIDOR FINAL	<b>Identificación:</b> 9999999999999
<b>Fecha Emisión:</b> 02/12/2025	<b>Guía Remisión:</b> N/A
<b>Dirección:</b> SN	

Cod. Princ.	Cod. Aux.	Descripción	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Precio Total
7861132425207	00026546	ORALSEPT TAB CAJ 100	10.0000	0.2500	0.0000	2.50
659525574062	00027028	ALEGRIP T Caja x 20 Capsulas	10.0000	0.6000	0.0000	6.00
7862131880240	00125933	FLUIDIF C 600 mg SOBS.	10.0000	1.0000	0.0000	10.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

**FORMAS DE PAGO**

SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO  
Total: 18.5000 Plazo: 0

**TOTALES**

SUBTOTAL 0%:	18.50
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	18.50
TOTAL DESCUENTO:	0.00
IVA 0%:	0.00
ICE:	0.00
IRBPNR:	0.00
<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>18.50</b>