



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°: 003-001-000002165

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
1712202501180475147500120030010000021651234567813
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: **2025-12-17T16:38:00-05:00**
AMBIENTE: **PRODUCCIÓN**
EMISIÓN: **NORMAL**
CLAVE DE ACCESO:



1712202501180475147500120030010000021651234567813

Razón Social: CONSUMIDOR FINAL	Identificación: 9999999999999
Fecha Emisión: 17/12/2025	Guía Remisión: N/A
Dirección: SN	

Cod. Princ.	Cod. Aux.	Descripción	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Precio Total
7862131880240	00125933	FLUIDIF C 600 mg SOBS.	5.0000	1.0000	0.0000	5.00
7861148010886	00125933	CLANIL TAB REC 500MG CAJ 10(ANT)	7.0000	1.0000	0.0000	7.00
7868000654950	00125933	EZKYBA-F(CLARICORT) 10TAB	5.0000	1.0000	0.0000	5.00
7862103553851	00028356	NOTUSIN 100 JARABE FRASCO X 100ML	1.0000	7.0000	0.0000	7.00

INFORMACIÓN ADICIONAL
Telefono Cliente: 9999999999 Email Cliente: clientessincorreo.2023@gmail.com
FORMAS DE PAGO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO Total: 24.0000 Plazo: 0

TOTALES	
SUBTOTAL 0%:	24.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	24.00
TOTAL DESCUENTO:	0.00
IVA 0%:	0.00
ICE:	0.00
IRBPNR:	0.00
VALOR TOTAL:	24.00