

**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