



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

Nº: 003-001-000002199

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
2712202501180475147500120030010000021991234567812
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: **2025-12-27T18:12:26-05:00**
AMBIENTE: **PRODUCCIÓN**
EMISIÓN: **NORMAL**
CLAVE DE ACCESO:



2712202501180475147500120030010000021991234567812

Razón Social: CONSUMIDOR FINAL	Identificación: 9999999999999
Fecha Emisión: 27/12/2025	Guía Remisión: N/A
Dirección: SN	

Cod. Princ.	Cod. Aux.	Descripción	Cantidad	P. Unitario	Descuento	Precio Total
7868000654912	00125933	IMAZITRON AZITROMICINA 500 MG	2.0000	1.8000	0.0000	3.60
7795380043299	00027059	ACEMUK L COMP DISOL BUCAL CAJ 20	5.0000	0.9000	0.0000	4.50
7702057551100	00027520	MK VITA C+ZINC TAB MAST NARANJ P2/LL3 4	1.0000	2.2500	0.0000	2.25
7861150300050	00026912	CEFRIN CAP 500MG CAJ 20(ANT)	11.0000	0.3000	0.0000	3.30
7861009842106	00036327	BUPREX FLASH CAP BLD 600MG CAJ 10	5.0000	0.6500	0.0000	3.25
7862131880028	00026748	FLUIDIF C	6.0000	1.0000	0.0000	6.00
7868000654950	00125933	EZKYBA-F(CLARICORT) 10TAB	10.0000	1.0000	0.0000	10.00
7861148010886	00125933	CLANIL TAB REC 500MG CAJ 10(ANT)	7.0000	1.0000	0.0000	7.00
7868000550634	00026485	Profimtep 600 mg (Ibuprofeno) TAB	5.0000	0.4000	0.0000	2.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

FORMAS DE PAGO

SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO
Total: 41.9000 Plazo: 0

TOTALES

SUBTOTAL 0%:	41.90
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	41.90
TOTAL DESCUENTO:	0.00
IVA 0%:	0.00
ICE:	0.00
IRBPNR:	0.00
VALOR TOTAL:	41.90