



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°: 003-001-000001517

N° AUTORIZACION:  
2204202501180475147500120030010000015171234567816  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL  
FECHA AUTORIZACION: 2025-04-22T19:42:50-05:00



2204202501180475147500120030010000015171234567816

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 22/04/2025 RUC/CI: 999999999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL  
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO  
Sin utilizacion del sistema financiero  
Total: 49

| CODIGO        | DESCRIPCION                                     | CANTIDAD | PRECIO | IVA | DESC   | TOTAL |
|---------------|-------------------------------------------------|----------|--------|-----|--------|-------|
| 7861000268677 | GASTER SOLIDO ORAL (OMEPRAZOL) 20 MG            | 28.00    | 0.4500 | 0   | 0.0000 | 12.6  |
| 7702605160181 | AMOXICILINA 500mg CJx50 CAPSULAS                | 28.00    | 0.2000 | 0   | 0.0000 | 5.6   |
| 7759307002424 | CLARIMEDCLARIMED TABS. RECUB. 500 MG C10 SUELTA | 28.00    | 0.9500 | 0   | 0.0000 | 26.6  |
| 7703153008932 | ETRON (METRONIDAZOL) CAP 500MG CAJ 50           | 21.00    | 0.2000 | 0   | 0.0000 | 4.2   |

|                      |     |
|----------------------|-----|
| SUBTOTAL GRAVADO 0%: | 49  |
| IVA 0%:              | 0   |
| SUBTOTAL:            | 49  |
| DESCUENTO:           | .00 |
| ICE:                 | 0   |
| IRBPNR:              | 0   |
| VALOR TOTAL:         | 49  |

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