



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°: 003-001-000001579

N° AUTORIZACION:
2305202501180475147500120030010000015791234567815
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-05-23T16:52:50-05:00



2305202501180475147500120030010000015791234567815

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 23/05/2025 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 39.5

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7703763993284	AZITROMICINA (LA SANTE) 500MG	5.00	1.6000	0	0.0000	8
7861009842106	BUPREX FLASH CAP BLD 600MG CAJ 10	10.00	0.6500	0	0.0000	6.5
7862131880240	FLUIDIF C 600 mg SOBS.	5.00	1.0000	0	0.0000	5
7.860000438094	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0	0.0000	10
7.8600004309463	INYECCION	1.00	10.0000	0	0.0000	10

SUBTOTAL GRAVADO 0%:	39.5
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	39.5
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	39.5

INFORMACION ADICIONAL

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