



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°: 003-001-000001694

N° AUTORIZACION:
1807202501180475147500120030010000016941234567812
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-07-19T09:41:48-05:00



1807202501180475147500120030010000016941234567812

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 18/07/2025 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 47.45

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7759307002721	CLARIMED POLV SUSP 250MG/5ML 100ML(ANT)	1.00	14.7500	0	0.0000	14.75
7861009805736	BUPREX FORTE SUSP 200MG/5ML FCO 120ML	1.00	5.9000	0	0.0000	5.9
7861100402148	CLARICORT SOL 0.25/5MG/5ML FCO 60ML	1.00	13.4500	0	0.0000	13.45
7861148050530	Silmucil 200 Suspension polvo x 30 sobres	6.00	0.7500	0	0.0000	4.5
7861009806108	CEFADIN POLV SUSP 250MG/5ML 60ML(ANT)	1.00	2.2500	0	0.0000	2.25
650240025747	LOMECAN V CREMA VAG 2 TUBO 20G	1.00	5.9500	0	0.0000	5.95
7702057078799	QUETIAPINA MK TAB REC 25MG CAJ 30	1.00	0.6500	0	0.0000	0.65

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 47.45

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 47.45

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 47.45

INFORMACION ADICIONAL

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