



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°: 003-001-000001714

N° AUTORIZACION:
0108202501180475147500120030010000017141234567810
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-08-01T17:14:30-05:00



0108202501180475147500120030010000017141234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 01/08/2025 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 25.34

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7703153008604	OMEZZOL CAP 20MG CAJ 10	15.00	1.0000	0	0.0000	15
7861150300050	CEFRIN CAP 500MG CAJ 20(ANT)	15.00	0.3000	0	0.0000	4.5
8901783011592	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40MG CISEN	1.00	5.8400	0	0.0000	5.84

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 25.34
IVA 0%: 0
SUBTOTAL: 25.34
DESCUENTO: .00
ICE: 0
IRBPNR: 0
VALOR TOTAL: 25.34

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