



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°: 003-001-000001843

N° AUTORIZACION:
1809202501180475147500120030010000018431234567814
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-09-18T16:26:31-05:00



1809202501180475147500120030010000018431234567814

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 18/09/2025 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO
Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 46.55

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7862105800021	ACTIVOX TAB MENTA-EUCALIPTO CAJ 16	8.00	0.5500	0	0.0000	4.4
7861009805736	BUPREX FORTE SUSP 200MG/5ML FCO 120ML	1.00	5.9000	0	0.0000	5.9
7861155902747	MUCOXIN JUNIOR	1.00	6.5000	0	0.0000	6.5
7759307002721	CLARIMED POLV SUSP 250MG/5ML 100ML(ANT)	1.00	14.7500	0	0.0000	14.75
7.860000438094	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0	0.0000	10
7.8600004309463	INYECCION	1.00	5.0000	0	0.0000	5

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 46.55

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 46.55

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 46.55

INFORMACION ADICIONAL

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