



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°: 003-001-000001845

N° AUTORIZACION:
1809202501180475147500120030010000018451234567815
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-09-18T16:52:15-05:00



1809202501180475147500120030010000018451234567815

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: 32.15

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7703763993970	ACICLOVIR (LA SANTE) CREMA 5 T/20 GRLote: K0447B Fecha Exp.: 30/07/26 DSCT.: 3.16	1.00	6.0000	0	0.0000	6
7868000654936	PADOLOR CAJA X 20 TABLETAS	5.00	0.4000	0	0.0000	2
7757181001878	DEXAMETASONA CEDIMED TAB 4MG	3.00	0.4000	0	0.0000	1.2
7861051601010	QUADRIDERM CREMA TUBO 30G	1.00	7.9500	0	0.0000	7.95
7.860004309463	INYECCION	1.00	5.0000	0	0.0000	5
7.860000438094	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0	0.0000	10

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 32.15

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 32.15

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 32.15

INFORMACION ADICIONAL

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