



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°: 003-001-000002030

N° AUTORIZACION:
1411202501180475147500120030010000020301234567819
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-11-14T10:47:48-05:00



1411202501180475147500120030010000020301234567819

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 14/11/2025 RUC/CI: 1803427200 NOMBRE: ANGEL FLORES
DIRECCION: MACASTO

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 58.55

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7.860000438094	CONSULTA MEDICA	1.00	10.0000	0	0.0000	10
7.860004309463	INYECCION	1.00	5.0000	0	0.0000	5
7790440320716	KLARICID GRANU SUSP 250MG/5ML 100ML(ANT)	1.00	22.0500	0	0.0000	22.05
7861009805682	BUPREX FLASH CAP LIQ 400MG CAJ 10	10.00	0.4500	0	0.0000	4.5
7868000654950	EZKYBA-F(CLARICORT) 10TAB	10.00	1.0000	0	0.0000	10
7861002400419	BOROSAN GRANUL SUPER PLUS SOB 2G CAJ 10	10.00	0.7000	0	0.0000	7

SUBTOTAL GRAVADO 0%: 58.55

IVA 0%: 0

SUBTOTAL: 58.55

DESCUENTO: .00

ICE: 0

IRBPNR: 0

VALOR TOTAL: 58.55

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0984475488
Email Cliente: angelflores8241@gmail.com