



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°: 003-001-000002053

N° AUTORIZACION:
2011202501180475147500120030010000020531234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-11-20T18:04:16-05:00



2011202501180475147500120030010000020531234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 20/11/2025 RUC/CI: 1802111839 NOMBRE: JOSE PAREDES
DIRECCION: MONTALVO Y PEREZ DE ANDA

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 39

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861148010886	CLANIL TAB REC 500MG CAJ 10(ANT)	14.00	1.0000	0	0.0000	14
7868000550634	Profimtep 600 mg (Ibuprofeno) TAB	10.00	0.4000	0	0.0000	4
7862131880028	FLUIDIF C	6.00	1.0000	0	0.0000	6
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%:	39
IVA 0%:	0
SUBTOTAL:	39
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	39

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0999123424
Email Cliente: distri_paredes@hotmail.com