



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°: 003-001-000001646

N° AUTORIZACION:
1706202501180475147500120030010000016461234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2025-06-17T18:56:34-05:00



1706202501180475147500120030010000016461234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 17/06/2025 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 1.35

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7861000268677	GASTER SOLIDO ORAL (OMEPRAZOL) 20 MG	3.00	0.4500	0	0.0000	1.35
SUBTOTAL GRAVADO 0%:						1.35
IVA 0%:						0
SUBTOTAL:						1.35
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						1.35

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 9999999999

Email Cliente: clientessincorreo.2023@gmail.com