



MUÑOZ MUÑOZ FIDEL FAVIAN

RIMPE EMPRENDEDOR

MATRIZ: MIRAFLORES, CALLE ESMERALDAS A TRES CUADRAS DE LA
SUCURSAL: MIRAFLORES, CALLE ESMERALDAS A TRES CUADRAS DE LA
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO
CONTRIBUYENTE ESPECIAL N°: 0

RUC: 0201894946001

FACTURA N°: 001-101-000000096

N° AUTORIZACION:
1403202301020189494600120011010000000961234567813
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2023-03-14T15:31:55-05:00



1403202301020189494600120011010000000961234567813

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 14/03/2023 RUC/CI: 0691764877001 NOMBRE: CLINICA BIOLAZER
DIRECCION: LOS ALAMOS

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 22

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
00004546	GALON DE DESINFECTANTE	2.00	5.3571	0.0000	10.71
00018732	GALON DE CLORO	2.00	4.4643	0.0000	8.93

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL 12%:	19.64
SUBTOTAL 0%:	0
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA:	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA:	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	19.64
DESCUENTO:	.00
IVA 12%:	2.36
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	22