



MUÑOZ MUÑOZ FIDEL FAVIAN

CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE

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°: 001-101-000000318

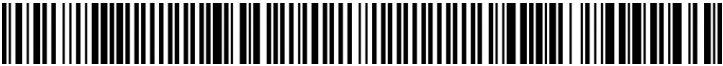
N° AUTORIZACION:

1611202301020189494600120011010000003181234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2023-11-16T18:40:10-05:00



1611202301020189494600120011010000003181234567810

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 16/11/2023 RUC/CI: 0691759334001 NOMBRE: MEDIC LAB

DIRECCION: LAVALLE Y OLMEDO

FORMAS DE PAGO

Otros con utilizacion del sistema financiero

Total: 36

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
00004545	GALON DE AMBIENTAL	6.00	5.3571	0.0000	32.14

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 9999999999

Email Cliente: grupohospimed@gmail.com

SUBTOTAL GRAVADO:	32.14
SUBTOTAL 0%:	0
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	32.14
DESCUENTO:	.00
IVA %:	3.86
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	36