



MUÑOZ MUÑOZ FIDEL FAVIAN

CONTRIBUYENTE REGIMENÂ 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°: 001-101-000000688

N° AUTORIZACION:  
2812202401020189494600120011010000006881234567817  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: NORMAL  
FECHA AUTORIZACION: 2024-12-28T13:13:10-05:00



2812202401020189494600120011010000006881234567817

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 28/12/2024 RUC/CI: 1500327331001 NOMBRE: BRAVO VEGA ANGEL  
DIRECCION: TENA

FORMAS DE PAGO

Otros con utilizacion del sistema financiero  
Total: 30

| CODIGO                | DESCRIPCION                          | CANTIDAD | PRECIO  | IVA | DESC   | TOTAL |
|-----------------------|--------------------------------------|----------|---------|-----|--------|-------|
| CAJA DE SA            | CAJA DE SAMPOO HOTELERO 300 UNIDADES | 1.00     | 26.0870 | 15  | 0.0000 | 26.09 |
| SUBTOTAL GRAVADO 15%: |                                      |          |         |     |        | 26.09 |
| IVA 15%:              |                                      |          |         |     |        | 3.91  |
| SUBTOTAL:             |                                      |          |         |     |        | 26.09 |
| DESCUENTO:            |                                      |          |         |     |        | .00   |
| ICE:                  |                                      |          |         |     |        | 0     |
| IRBPNR:               |                                      |          |         |     |        | 0     |
| VALOR TOTAL:          |                                      |          |         |     |        | 30    |

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0998011902  
Email Cliente: hostalmagdalena1@hotmail.com