



CAIZA ANGEL MARIA

RIMPE EMPRENDEDOR
MATRIZ: AV JOSE PERALTA 343 Y GONZALO ZALDUMBIDE
SUCURSAL: AV JOSE PERALTA 343 Y GONZALO ZALDUMBIDE
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO
CONTRIBUYENTE ESPECIAL N°: 0

RUC: 1801692979001

FACTURA N°: 001-119-000003524

N° AUTORIZACION:
2005202401180169297900120011190000035241234567814
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-05-21T07:44:25-05:00



2005202401180169297900120011190000035241234567814

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 20/05/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 0.85

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
7702006205535	REXONA CLINICAL	1.00	0.304300	15	0.000000	0.3
7702133445132	HALLS SURTIDO	5.00	0.087000	15	0.000000	0.44

SUBTOTAL GRAVADO 15%:	0.74
IVA 15%:	0.11
SUBTOTAL:	0.74
DESCUENTO:	.00
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	0.85

INFORMACION ADICIONAL

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