



**ALAY DELGADO ROSA NELLY**

**Matriz**

Dirección Matriz: TARQUI SOLAR 2

Dirección Establecimiento: TARQUI SOLAR 2

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0909073215001

**FACTURA**

No. 003-010-000000005

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-01-10 04:14:35+01:00

0601202301090907321500120030100000000051234567810

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0601202301090907321500120030100000000051234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: Macias Vargas Cristian

Identificación: 1310399538

Fecha Emisión: 06/01/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
005	0050	5.00	HELADO EXTRAGRANDE	2.678000	0.00	13.39

**Información Adicional**  
Direccion Fortin  
Telefono 0967123609  
Email salud.vargasveliz@gmail.com

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>13.39</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>13.39</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>1.61</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>15.00</b>

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 15.00