

**NAPA VELEZ GEMA ROXANA****Matriz**

Dirección Matriz: MANTA AV. 11 S/N Y CALLE 13

Dirección Establecimiento: MANTA AV. 11 S/N Y CALLE 13

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1312309196001

**FACTURA**

No. 001-010-000000611

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-02-24 16:18:41+01:00

2402202301131230919600120010100000006111234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION****EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

2402202301131230919600120010100000006111234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: VETERINARIA GOLDEN

Identificación: 1311952848001

Fecha Emisión: 24/02/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002		3.00	Enc.Pequeño	2.250000	0.00	6.75
007		3.00	Envases para llevar	0.250000	0.00	0.75
009		3.00	Chifle extra	0.250000	0.00	0.75

**Información Adicional**

**ARTESANOS** Calificacion Artesanal N :167434  
**Direccion** Manta  
**Telefono** 0996540660  
**Email** clinicaveterinariagolden4@gmail.com

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>8.25</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>8.25</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>8.25</b>

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

8.25