

**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. 001-010-000000918

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-04-24 18:02:16+02:00

2404202301131230919600120010100000009181234567811

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

2404202301131230919600120010100000009181234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: GABRIELA GARCIA

Identificación: 1311680977

Fecha Emisión: 24/04/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001		1.00	Enc.Grande	2.750000	0.00	2.75
002		1.00	Enc.Pequeño	2.250000	0.00	2.25
009		1.00	Chifle extra	0.250000	0.00	0.25
010		1.00	Colas	0.600000	0.00	0.60
013		1.00	Agua	0.500000	0.00	0.50

Información Adicional**ARTESANOS** Calificacion Artesanal N :167434

Direccion Manta

Telefono 0991084818

Email ggarcia@saludsa.com.ec

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.35
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.35
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	6.35

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

6.35