

**LOZADA ALAY NELLY GISSELL****Matriz**

Dirección Matriz: SAN JACINTO DE BUENA FE 7 DE AGOSTO SOLAR 1 Y ROSA MOSQUERA

Dirección Establecimiento: SAN JACINTO DE BUENA FE 7 DE AGOSTO SOLAR 1 Y ROSA MOSQUERA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0925502585001

**FACTURA**

No. 001-010-000002935

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-10 01:43:08+02:00

0904202501092550258500120010100000029351234567819

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

0904202501092550258500120010100000029351234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: Darinelly Ponce

Identificación: 0942201856

Fecha Emisión: 09/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	0020	5.00	HELADO PEQUEÑO	1.521700	0.00	7.61
003	0030	2.00	HELADO MEDIANO	1.956500	0.00	3.91
004	0040	1.00	HELADO GRANDE	2.391300	0.00	2.39

**Información Adicional**

Dirección Buena Fe  
Telefono 0990231730  
Email poncedarinelly@hotmail.com

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>13.91</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>13.91</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>2.09</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>16.00</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	16.00