



**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. 001-010-000006015

**NUMERO DE AUTORIZACION**

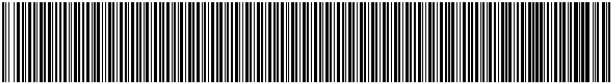
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-08-12 14:56:56+02:00

1108202501131230919600120010100000060151234567819

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1108202501131230919600120010100000060151234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL

Identificación: 999999999999

Fecha Emisión: 11/08/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción          | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001            | 001           | 1.00 | CONSUMO DE ALIMENTOS | 18.000000       | 0.00      | 18.00               |

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| <b>SUBTOTAL 15%</b>              | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>18.00</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>18.00</b> |
| <b>TOTAL Descuento</b>           | <b>0.00</b>  |
| <b>IVA 15%</b>                   | <b>0.00</b>  |
| <b>PROPINA</b>                   | <b>0.00</b>  |
| <b>IMPORTE TOTAL</b>             | <b>18.00</b> |

**Información Adicional**  
**Dirección** SN  
**Teléfono** 9999999999  
**Artesano** Cal. Art. N. 167434

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 18.00