

**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. 001-010-000001596

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-16 01:02:09+01:00

1303202401092550258500120010100000015961234567814

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

1303202401092550258500120010100000015961234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL

Identificación: 999999999999

Fecha Emisión: 13/03/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	0020	3.00	HELADO PEQUEÑO	1.339400	0.00	4.02
003	0030	3.00	HELADO MEDIANO	1.785700	0.00	5.36
004	0040	3.00	HELADO GRANDE	2.232100	0.00	6.70
005	0050	3.00	HELADO EXTRAGRANDE	2.678500	0.00	8.04

**Información Adicional**Dirección NA  
Telefono 999999999

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>24.11</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>24.11</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>2.89</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>27.00</b>

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

27.00