

**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

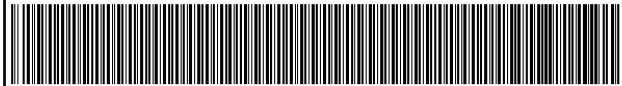
FACTURA

No. 001-010-000000223

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2022-12-20 17:06:25+01:00

2012202201131230919600120010100000002231234567813

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

2012202201131230919600120010100000002231234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: José Sábado Castro

Identificación: 1717146466

Fecha Emisión: 20/12/2022

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002		2.00	Enc.Pequeño	2.250000	0.00	4.50
009		1.00	Chifle extra	0.250000	0.00	0.25
014		2.00	Jugos naturales	0.300000	0.00	0.60

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.35
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.35
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	5.35

Información Adicional
ARTESANOS Calificacion Artesanal N 167434
Direccion Manta
Telefono 0984974891
Email sabando.jose81@gmail.com

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 5.35