

**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. 001-010-000001713

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-04-30 21:32:51+02:00

2104202401092550258500120010100000017131234567811

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

2104202401092550258500120010100000017131234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: Leiton Macias

Identificación: 1722095195

Fecha Emisión: 21/04/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	0020	3.00	HELADO PEQUEÑO	1.521700	0.00	4.57
003	0030	3.00	HELADO MEDIANO	1.956500	0.00	5.87
004	0040	3.00	HELADO GRANDE	2.391300	0.00	7.17

Información Adicional	
Dirección	Buena fe
Teléfono	0983501522
Email	leiton_leimag14@hotmail.com

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>17.61</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>17.61</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>2.64</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>20.25</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	20.25