

**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. 001-010-000004392

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-21 16:20:57+01:00

2101202501131230919600120010100000043921234567812

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

2101202501131230919600120010100000043921234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: C.G.MED. S.A.

Identificación: 0991440321001

Fecha Emisión: 21/01/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS	8.100000	0.00	8.10

Información Adicional

Dirección GUAYAS, GUAYAQUIL, AVE. DE LAS AMERICAS 510 Y CALLE PUBLICA
Telefono 0993811051
Artesano Cal. Art. N. 167434
Email smoran@cgmed.com.ec

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	8.10
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.10
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	8.10

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 8.10