



**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. 001-010-000002721  
**NUMERO DE AUTORIZACION**  
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-21 16:33:34+02:00  
2106202401131230919600120010100000027211234567810  
**AMBIENTE: PRODUCCION**  
**EMISION: NORMAL**  
**CLAVE DE ACCESO**  
  
2106202401131230919600120010100000027211234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: DIEGO CHAMORRO Identificación: 0401108006001  
Fecha Emisión: 21/06/2024 Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS	15.000000	0.00	15.00

**Información Adicional**  
Dirección Manta  
Telefono 222222222  
Email robinsonriverareyes89@gmail.com

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>15.00</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>15.00</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>15.00</b>

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 15.00