



**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. 001-010-000002730  
**NUMERO DE AUTORIZACION**  
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-23 18:55:06+02:00  
2306202401131230919600120010100000027301234567819  
**AMBIENTE: PRODUCCION**  
**EMISION: NORMAL**  
**CLAVE DE ACCESO**  
  
2306202401131230919600120010100000027301234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL Identificación: 999999999999  
Fecha Emisión: 23/06/2024 Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción          | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001            | 001           | 1.00 | CONSUMO DE ALIMENTOS | 11.000000       | 0.00      | 11.00               |

**Información Adicional**  
Dirección NA  
Telefono 999999999

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| <b>SUBTOTAL 15%</b>              | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>11.00</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>11.00</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>11.00</b> |

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 11.00