

**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. 001-010-000006742

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-06 17:13:13+01:00

061120250113123091960012001010000067421234567811

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

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

Identificación: 0991440321001

Fecha Emisión: 06/11/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001 | 001 | 1.00 | CONSUMO DE ALIMENTOS | 10.900000 | 0.00 | 10.90 |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 10.90 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 10.90 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 10.90 |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 10.90 |