

**ZAMORA CEDEÑO MARIA JOSE****Matriz**

Dirección Matriz: LOS RIOS / BUENA FE / SAN JACINTO DE BUENA FE / DIMAS FRANCO S/N Y FELIPE ALVAREZ

Dirección Establecimiento: LOS RIOS / BUENA FE / SAN JACINTO DE BUENA FE / DIMAS FRANCO S/N Y FELIPE ALVAREZ

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0503679060001

FACTURA

No. 003-010-000000525

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-04-11 15:27:01+02:00

1004202601050367906000120030100000005251234567812

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

1004202601050367906000120030100000005251234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: FARMACIA KEYLA

Identificación: 0992775629001

Fecha Emisión: 10/04/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0002	0002	1.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE POR NOCHE HAB DBL X2	34.780000	0.00	34.78

Información Adicional	
Dirección	PORTETE 5615 ENTRE LA 29AVA Y LA 30AVA
Teléfono	0999116069
Email	farmakeyla_adm@hotmail.com

SUBTOTAL 15%	34.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.78
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	5.22
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	40.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	40.00