



R.U.C.: 0503679060001

FACTURA

No. 003-010-000000465

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-17 23:13:31+01:00

1712202501050367906000120030100000004651234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1712202501050367906000120030100000004651234567817

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: Pablo Jose Flores Loaiza

Identificación: 1102784164

Fecha Emisión: 17/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0001	0001	1	SERVICIO DE HOSPEDAJE POR NOCHE	15.6500	0	15.65

SUBTOTAL 15%	15.65
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.65
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	2.35
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	18.00

Información Adicional

Dirección LOJA
Telefono 0991813500

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 18