

**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. 003-010-000000466

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-17 23:22:07+01:00

1712202501050367906000120030100000004661234567812

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

1712202501050367906000120030100000004661234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: JEAN CARLOS

Identificación: 0992775629001

Fecha Emisión: 17/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0003	0003	1.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE POR NOCHE HAB DBL X3 POR TRES NOCHES	121.739300	0.00	121.74

Información Adicional
Dirección: Guayaquil
Telefono: 0999116069
Email: farmakeyla_adm@hotmail.com

SUBTOTAL 15%	121.74
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	121.74
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	18.26
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	140.00

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 140.00