

**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. 003-010-000000022

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-01 17:42:45+02:00

0109202301050367906000120030100000000221234567817

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

0109202301050367906000120030100000000221234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: JARA NARVAEZ LIZ SOFIA

Identificación: 1709052680

Fecha Emisión: 01/09/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|---|-----------------|-----------|---------------------|
| 0008 | 0008 | 1.00 | SERVICIO HOSPEDAJE X NOCHE HAB ESPECIAL | 20.540000 | 0.00 | 20.54 |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 12% | 20.54 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 20.54 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 2.46 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 23.00 |

Información Adicional
Direccion **ESMERALDAS**
Telefono **0984710070**
Email **liz.jara@eppetroecuador.ec****Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 23.00