



R.U.C.: 0503679060001

**FACTURA**

No. 003-010-000000496

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-02-24 23:10:21+01:00

2402202601050367906000120030100000004961234567815

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2402202601050367906000120030100000004961234567815

**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: TORRESTIBAS S.A.

Identificación: 0992621354001

Fecha Emisión: 24/02/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0001	0001	1.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE POR NOCHE 7 PERSONAS HABITACIONES DOBLES	86.956000	0.00	86.96

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>86.96</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>86.96</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>13.04</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>100.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** GUAYAS, GUAYAQUIL, GALO PLAZA LASSO SOLAR 36 Y ADOLFO H SIMMONDS  
**Telefono** 0985319152  
**Email** jose\_villa1985@hotmail.es

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 100.00