



R.U.C.: 0503679060001

FACTURA

No. 003-010-000000094

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-01-29 03:48:11+01:00

2801202401050367906000120030100000000941234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2801202401050367906000120030100000000941234567812

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: Raúl Alejandro Silva García

Identificación: 171222247001

Fecha Emisión: 28/01/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0005	0005	1.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE POR NOCHE HAB TPL X4/5	35.710000	0.00	35.71

SUBTOTAL 12%	35.71
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.71
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	4.29
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	40.00

Información Adicional	
Dirección	STO DOMINGO
Teléfono	0981537773
Email	calacaprint@gmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	40.00