

**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. 003-010-000000165

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-07 17:57:22+02:00

0706202401050367906000120030100000001651234567818

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

0706202401050367906000120030100000001651234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: MARIA ISABEL MOSQUERA

Identificación: 1202919070

Fecha Emisión: 07/06/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0001	0001	3.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE POR NOCHE 4/5 /6 JUNIO	30.435000	0.00	91.31

SUBTOTAL 15%	91.31
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	91.31
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	13.70
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	105.01

Información Adicional	
Dirección	BABAHOYO
Teléfono	0996850867
Email	marisa.mosqueraorozco@hotmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	105.01