

**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. 003-010-000000120

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-16 05:10:47+01:00

1503202401050367906000120030100000001201234567818

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

1503202401050367906000120030100000001201234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: Wilson Salinas

Identificación: 0922414230001

Fecha Emisión: 15/03/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0002	0002	1.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE POR NOCHE HAB DBL X2	22.320000	0.00	22.32

SUBTOTAL 12%	22.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.32
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	2.68
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	25.00

Información AdicionalDirección Milagro
Email wilsonsalinas@hotmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	25.00