

**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. 003-010-000000275

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-18 23:11:20+02:00

1710202401050367906000120030100000002751234567817

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

1710202401050367906000120030100000002751234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: KLEBER ADOLFO VERA ALVARADO

Identificación: 0905201596001

Fecha Emisión: 17/10/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--|-----------------|-----------|---------------------|
| 0003 | 0003 | 1.00 | SERVICIO DE HOSPEDAJE POR NOCHE HAB DBL X3 | 52.170000 | 0.00 | 52.17 |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 15% | 52.17 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 52.17 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 7.83 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 60.00 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|---------------------------------|
| Dirección | COOP. 5 DE JUNIO Mz E5 SI 42 |
| Teléfono | 0988994629 |
| Email | mantenimientos_vera@hotmail.com |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 60.00 |