

**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. 003-010-000000181

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-22 03:30:01+02:00

2106202401050367906000120030100000001811234567815

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

2106202401050367906000120030100000001811234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: MARIA ISABEL MOSQUERA OROZCO

Identificación: 1202919070

Fecha Emisión: 21/06/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0001	0001	4.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE POR NOCHE DIA 17/18/19/20 JUNIO	30.435000	0.00	121.74

SUBTOTAL 15%	121.74
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	121.74
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	18.26
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	140.00

Información Adicional
Direccion: BABAHOYO
Telefono: 0996850867
Email: marisa.mosqueraorozco@hotmail.com

Forma Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total: 140.00