



R.U.C.: 0503679060001

## FACTURA

No. 003-010-000000397

## NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-07-23 15:10:32+02:00

220720250105036790600012003010000003971234567815

## AMBIENTE: PRODUCCION

## EMISION: NORMAL

## CLAVE DE ACCESO



220720250105036790600012003010000003971234567815

## 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:

OBIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: KLEBER ADOLFO VERA ALVARADO

Identificación: 0905201596001

Fecha Emisión: 22/07/2025

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	43.478000	0.00	43.48

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>43.48</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>43.48</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>6.52</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>50.00</b>

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

50.00