



R.U.C.: 0503679060001

## FACTURA

No. 003-010-000000446

## NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-10-31 01:55:41+01:00

301020250105036790600012003010000004461234567816

## AMBIENTE: PRODUCCION

## EMISION: NORMAL

## CLAVE DE ACCESO



301020250105036790600012003010000004461234567816

## 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

Razón Social/Nombres y Apellidos: TORRESTIBAS S.A.

Identificación: 0992621354001

Fecha Emisión: 30/10/2025

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