

**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. 003-010-000000220

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-08-07 08:21:08+02:00

0608202401050367906000120030100000002201234567814

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

0608202401050367906000120030100000002201234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: MARIA ISABEL MOSQUERA OROZCO

Identificación: 1202919070

Fecha Emisión: 06/08/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0001	0001	1.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE POR NOCHE 5 AGO	30.436000	0.00	30.44

SUBTOTAL 15%	30.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.44
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	4.57
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	35.01

Información Adicional	
Dirección	BABAHOYO
Teléfono	0996850867
Email	marisa.mosqueraorozco@hotmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	35.01