



ORTIZ BALLADARES CESAR EDUARDO

RIMPE EMPRENDEDOR
MATRIZ: AV BOLIVARIANA KM 5 1/2 200 MTS ANTES DE UNIANDES
SUCURSAL: AV BOLIVARIANA KM 5 1/2 200 MTS ANTES DE UNIANDES
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO
CONTRIBUYENTE ESPECIAL N°: 0

RUC: 1714138326001
FACTURA N°: 001-004-000006179

N° AUTORIZACION:
2010202401171413832600120010040000061791234567811
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
FECHA AUTORIZACION: 2024-10-20T08:21:23-05:00



2010202401171413832600120010040000061791234567811

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 20/10/2024 RUC/CI: 0107131203 NOMBRE: CAMILA ABRIL
DIRECCION: CUENCA

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 73.6

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	IVA	DESC	TOTAL
SH	SERVICIO HOSPEDAJE HABITACION 203(US:CAMILA ABRIL IN: 19-10-2024 OUT: 20-10-2024 P: 4)	1.00	64.000	15	0.000	64
SUBTOTAL GRAVADO 15%:						64
IVA 15%:						9.6
SUBTOTAL:						64
DESCUENTO:						.00
ICE:						0
IRBPNR:						0
VALOR TOTAL:						73.6

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 0981125364

Email Cliente: camilaabrillandin@yahoo.es