## **FACTURA DE RESERVA**

## **Datos del Cliente:**

ID Reserva: 13 Nombre: Prueba

DNI/Pasaporte: 1230

Teléfono: 3123 Correo: Prueba

Fecha de Reserva: 2025-07-23 22:20:31.72

## Datos de la Habitación:

N° Habitación: 5 Tipo: DOUBLE

Precio por noche: S/ 250.00

Entrada: 2025-07-23 Salida: 2025-07-25

## **Servicios Adicionales:**

Producto	Cantidad	SubTotal
Cepillo Dental Desechable	2	S/ 3.60

Subtotal: S/ 1003.60

IGV: S/ 180.65

Total: S/ 1184.25