



R.U.C.: 0918045311001

**FACTURA**

No. 001-010-000000611

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-10 21:35:20+01:00

1003202501091804531100120010100000006111234567817

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1003202501091804531100120010100000006111234567817

**SANCHEZ ESCOBAR ALEJANDRO ERNESTO**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / CARLOS JULIO AROSEMENA 17 Y CENTRO COMERCIAL AVENTURA PLAZ

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / CARLOS JULIO AROSEMENA 17 Y CENTRO COMERCIAL AVENTURA PLAZ

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: FARMAYALA PHARMACEUTICAL COMPANY S.A. FPC Identificación: 0990013314001

Fecha Emisión: 10/03/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
018	004	30.00	EXPERIENCIA ESCAPOLOGY	12.480000	0.00	374.40

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>374.40</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>374.40</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>56.16</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>430.56</b>

**Información Adicional**

Dirección AUTOPISTA DURAN BOLICHE KM 2.5  
Telefono 0990379754  
Email enaulafarmayala@gmail.com

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 430.56