



R.U.C.: 0918045311001

**FACTURA**

No. 001-010-000000556

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-30 20:53:23+01:00

3010202401091804531100120010100000005561234567818

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



3010202401091804531100120010100000005561234567818

**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: FAES FARMA DEL ECUADOR S.A.

Identificación: 1792322499001

Fecha Emisión: 30/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
018	004	16.00	EXPERIENCIA ESCAPOLOGY	12.000000	0.00	192.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>192.00</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>192.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>28.80</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>220.80</b>

**Información Adicional**

Dirección PICHINCHA ,QUITO ,AV SHYRIS N34-152 N34C Y HOLANDA  
Email anamaria.benalcazar@faesfarma.com.ec

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

220.80