



R.U.C.: 0917320400001

**FACTURA**

No. 001-001-000000071

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-04-06 02:09:12+02:00

0504202601091732040000120010010000000711234567816

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0504202601091732040000120010010000000711234567816

**CASTRO VILLON MARTHA BRECILDA**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / XIMENA / SOLAR 18

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / XIMENA / SOLAR 18

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: FARMACIA KEYLA

Identificación: 0992775629001

Fecha Emisión: 05/04/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
10002	10002	1	ARRIENDO LOCAL	277.780000	0	277.78

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>277.78</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>277.78</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>41.67</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>319.45</b>

**Información Adicional**

**Dirección** PORTETE 5615 ENTRE LA 29AVA Y LA 30AVA  
**Telefono** 0989590181  
**Email** farmakeyla\_adm@hotmail.com  
**Observacion** Mes de Abril 2026

**Forma Pago** OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 319.45