



RUC.: 0190384845001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000008393**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1901202601019038484500120010030000083934925679010

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-19T09:18:59-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

**C L A V E D E A C C E S O**



1901202601019038484500120010030000083934925679010

**AGENCIA PUBLICITARIA ONYX APONYX CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: AV. GIL RAMIREZ DAVALOS NO. 14-34 Y

TURUHUAYCO

Dir. Sucursal: AV. GIL RAMIREZ DAVALOS 14-34

Teléfono: 074089053

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL**

Agente de Retención Resolución No. 1

**Razon Social:** CORPIDE CORPORACION PUBLICITARIA INTEGRAL

**RUC/CI:** 1790709671001

**Fecha Emisión:** 19/01/2026

**Guía de Remisión:**

**Dirección:** GUIPUZCOA E14-46 Y MALLORCA ESQ ED Q Teléfono: 0

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
INGRESOS DE PUBLICIDAD	PANTALLA LED UIO_AV.MARRIOT AV. FRANISCO DE ORELLA FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINAS S.A. FARCOMED JOBNUMBER FARPR5A10034 N° PLAN 00018275	1.00	588.25	0.00	S	588.25

**Información Adicional**

**Email:** carmen.solorzano@mullenlowe-delta.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	588.25
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	588.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	588.25
ICE	0.00
IVA 15%	88.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>676.49</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	676.49	0 DIAS	

Estimado Cliente puede realizar su pago mediante transferencia bancaria en el banco de Guayaquil 0012332637. Cts corriente a nombre de la empresa. En caso, de existir novedades en la factura emitida por favor comuníquese inmediatamente con nosotros a [contabilidad@onyx.com.ec](mailto:contabilidad@onyx.com.ec).