



ZAMBRANO CHAVEZ HERLANDO ANDRE

Matriz

Dirección Matriz: MANABI / CHONE / SANTA RITA

Dirección Establecimiento: MANABI / CHONE / SANTA RITA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1309337945001

FACTURA

No. 001-010-000000021

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-02 01:52:10+01:00

0101202501130933794500120010100000000211234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0101202501130933794500120010100000000211234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINAS S.A
FARCOMED

Identificación: 1790710319001

Fecha Emisión: 01/01/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|-------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 600005780 | O | 1.00 | ARRIENDO. | 2200.000000 | 0.00 | 2200.00 |

| | |
|----------------------------------|----------------|
| SUBTOTAL 15% | 2200.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 2200.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 330.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 2530.00 |

Información Adicional

Dirección AV. DE LOS SHYRIS S/N Y SECUNDARIA
Telefono 3968500
Email krrobalinoj@corporaciongpf.com

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

2530.00