

**PONCE ALAVA MARIA FLORISDALVA****Matriz**

Dirección Matriz: LOS RIOS,QUEVEDO,7 DE OCTUBRE 13 Y ENTRE 8VA Y 9NA

Dirección Establecimiento: LOS RIOS,QUEVEDO,7 DE OCTUBRE 13 Y ENTRE 8VA Y 9NA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0703192237001

**FACTURA**

No. 001-010-000000001

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-05-23 22:21:56+02:00

0106202501070319223700120010100000000011234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION****EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0106202501070319223700120010100000000011234567811

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

Identificación: 1790710319001

Fecha Emisión: 01/06/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
01	1	1	ARRIENDO FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINA S.A FARCAMED	1500.0000	0	1500

**Información Adicional**

**Dirección** PICHINCHA,RUMIÑAHUI,AV. DE LOS SHYRIS S/N Y SECUNDARIA  
**Email** dr.felix50@gmail.com  
**Observación** Renta de alquiler del mes de junio 2025

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>1500.00</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>1500.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>225.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>1725.00</b>

**Forma Pago** DINERO ELECTRÓNICO  
**Total** 1725