



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. 001-010-000000002

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-06-01 18:55:11+02:00

0106202501070319223700120010100000000021234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0106202501070319223700120010100000000021234567815

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

Identificación: 1790710319001

Fecha Emisión: 01/06/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
01	1	1.00	ARRIENDO FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINA S.A FARCOMED	1530.000000	0.00	1530.00

Información Adicional	
Dirección	PICHINCHA,RUMIÑAHUI,AV. DE LOS SHYRIS S/N Y SECUNDARIA
Email	dr.felix50@gmail.com

SUBTOTAL 15%	1530.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1530.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	229.50
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1759.50

Forma Pago	DINERO ELECTRÓNICO
Total	1759.50