



**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. 001-010-000000006

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-01 18:18:49+02:00

0109202501070319223700120010100000000061234567816

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0109202501070319223700120010100000000061234567816

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

Identificación: 1790710319001

Fecha Emisión: 01/09/2025

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

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>1530.00</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>1530.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>229.50</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>1759.50</b>

**Forma Pago** DINERO ELECTRÓNICO  
**Total** 1759.50