



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. 001-010-000000032

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-04 14:06:03+01:00

0411202501130933794500120010100000000321234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0411202501130933794500120010100000000321234567819

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

Identificación: 1790710319001

Fecha Emisión: 04/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
00005781	P	1.00	.ARRIENDO	2266.000000	0.00	2266.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL 15%	2266.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2266.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	339.90
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	2605.90

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	2605.90