



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. 001-010-000000031

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-10-16 14:17:35+02:00

1610202501130933794500120010100000000311234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610202501130933794500120010100000000311234567811

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

Identificación: 1790710319001

Fecha Emisión: 16/10/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
000005782	Q	1.00	INCREMENTO DE ARRIENDO DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE	132.000000	0.00	132.00

Información Adicional

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

SUBTOTAL 15%	132.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	132.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	19.80
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	151.80

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	151.80