



R.U.C.: 0703192237001

FACTURA

No. 001-010-000000010

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-17 22:22:33+01:00

171120250107031922370012001010000000101234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



171120250107031922370012001010000000101234567813

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

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

Identificación: 1790710319001

Fecha Emisión: 17/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
02	02	1.00	FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINA S.A FARCOMED AGUA POTABLE	54.000000	0.00	54.00

Información Adicional

Direccion PICHINCHA,RUMIÑAHUI,AV. DE LOS SHYRIS S/N Y SECUNDARIA

Email dr.felix50@gmail.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	54.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	54.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	54.00

Forma Pago	DINERO ELECTRÓNICO
Total	54.00