



**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. 001-010-000000010

**NUMERO DE AUTORIZACION**

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

1711202501070319223700120010100000000101234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1711202501070319223700120010100000000101234567813

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

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>54.00</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>54.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>54.00</b>

**Forma Pago** DINERO ELECTRÓNICO  
**Total** 54.00