



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. 001-010-000000037

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-04-01 13:18:43+02:00

0104202601130933794500120010100000000371234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0104202601130933794500120010100000000371234567810

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

Identificación: 1790710319001

Fecha Emisión: 01/04/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
00005781	P	1	.ARRIENDO	2266.000000	0	2266

SUBTOTAL 15%	2266
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2266
TOTAL Descuento	0
IVA 15%	339.9
PROPINA	0
IMPORTE TOTAL	2605.9

Información Adicional

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

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

2605.9