



R.U.C.: 0703192237001

FACTURA

No. 001-010-000000014

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-02 16:40:18+01:00

0201202601070319223700120010100000000141234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0201202601070319223700120010100000000141234567818

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: 02/01/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
03	03	1	FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINA S.A FARCOMED FACTURA DE 22.50 DOLARES RAZÓN POR AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO 50% DEL VALOR 44.99 DOLARES.	22.500000	0	22.5

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

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.5
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.5
TOTAL Descuento	0
IVA 15%	0.00
PROPINA	0
IMPORTE TOTAL	22.5

Forma Pago	DINERO ELECTRÓNICO
Total	22.5