

**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. 001-010-000000035

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-05 16:01:05+01:00

0501202601130933794500120010100000000351234567819

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0501202601130933794500120010100000000351234567819

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

Identificación: 1790710319001

Fecha Emisión: 05/01/2026

Guía de Remisión:

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

Información Adicional

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

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

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

2605.9