

**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. 001-010-000000014

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-02-01 20:11:10+01:00

0102202601070319223700120010100000000141234567811

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

0102202601070319223700120010100000000141234567811

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

Identificación: 1790710319001

Fecha Emisión: 01/02/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
01	1	1	ARRIENDO FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINA S.A FARCOMED	1530.000000	0	1530

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

SUBTOTAL 15%	1530
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1530
TOTAL Descuento	0
IVA 15%	229.5
PROPINA	0
IMPORTE TOTAL	1759.5

Forma Pago DINERO ELECTRÓNICO
Total 1759.5