

**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. 001-010-000000019

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-04-01 23:47:34+02:00

0104202601070319223700120010100000000191234567811

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

0104202601070319223700120010100000000191234567811

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
07	07	1	FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINA S.A FARCOMED PAGO DE AGUA POTABLE MES DE MARZO DEL 2026	16.000000	0	16

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

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	16
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16
TOTAL Descuento	0
IVA 15%	0.00
PROPINA	0
IMPORTE TOTAL	16

Forma Pago DINERO ELECTRÓNICO
Total 16