

**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

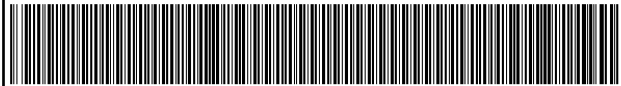
**FACTURA**

No. 001-010-000000036

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-03-02 19:15:40+01:00

0203202601130933794500120010100000000361234567813

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

0203202601130933794500120010100000000361234567813

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

Identificación: 1790710319001

Fecha Emisión: 02/03/2026

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

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

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

2605.9