



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. 001-010-000000017

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-03-05 00:23:38+01:00

0403202601070319223700120010100000000171234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0403202601070319223700120010100000000171234567816

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

Identificación: 1790710319001

Fecha Emisión: 04/03/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
06	06	1	FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINA S.A FARCOMED PAGO DE AGUA POTABLE MES DE FEBRERO 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