



RAMIREZ ARROBO NAYRA CRISTINA

Matriz

Dirección Matriz: PUNZARA PIO JARAMILLO ALVARADO 19-126 Y CHILE Y GOBERNACION DE MAINAS

Dirección Establecimiento: PUNZARA PIO JARAMILLO ALVARADO 19-126 Y CHILE Y GOBERNACION DE MAINAS

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1104260888001

FACTURA

No. 003-010-000001394

NUMERO DE AUTORIZACION

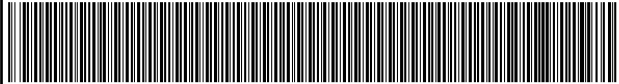
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-02 00:44:21+02:00

0109202501110426088800120030100000013941234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0109202501110426088800120030100000013941234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: ROMAN GALINDO MARIO ALBERTO

Identificación: 1103150031

Fecha Emisión: 01/09/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
008	42	1.00	VACUNA HAVRIX 720	70.000000	0.00	70.00
009	43	1.00	VACUNA PROQUAD (CON AHR)	95.000000	0.00	95.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	165.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	165.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	165.00

Información Adicional

Dirección SAUCES DE YAGUARCUNA
Telefono 0992681616
Email mario_rogal@hotmail.com

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

165.00