



R.U.C.: 1104260888001

FACTURA

No. 003-010-000001363

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-08-21 16:34:22+02:00

210820250111042608880012003010000013631234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



210820250111042608880012003010000013631234567814

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: RUIZ MACAS JHOFRE ALBERTO

Identificación: 1900804095

Fecha Emisión: 21/08/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
48	50	1.00	VACUNA EXAXIM (HEXAVALENTE)	105.000000	0.00	105.00
47	51	1.00	VACUNA PREVENAR (NEUMOCOCO)	130.000000	0.00	130.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	235.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	235.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	235.00

Información Adicional

Direccion YANTAZA
Telefono 0959404299
Email ruizjhofre@gmail.com

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

235.00