



**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. 003-010-000001363

**NUMERO DE AUTORIZACION**

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

2108202501110426088800120030100000013631234567814

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2108202501110426088800120030100000013631234567814

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

**Información Adicional**

Dirección YANTZAZA  
Telefono 0959404299  
Email ruizjhofre@gmail.com

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

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

235.00