



R.U.C.: 1104260888001

FACTURA

No. 003-010-000001532

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-10-27 15:42:18+01:00

271020250111042608880012003010000015321234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



271020250111042608880012003010000015321234567814

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: Santiago David Iñiguez Rosas

Identificación: 1104423221

Fecha Emisión: 27/10/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
011	43	1.00	VACUNA TETRAXIM (DPT / POLIO)	70.000000	0.00	70.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	70.00

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

70.00