

**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. 003-010-000001702

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-14 21:54:51+01:00

1401202601110426088800120030100000017021234567816

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

1401202601110426088800120030100000017021234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: SANCHEZ ABARCA NORA ELIZABETH

Identificación: 1104457401

Fecha Emisión: 14/01/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
90	45	1.00	VACUNA INFLUVAC TETRA	70.000000	0.00	70.00

Información Adicional

Dirección El Pangui
Telefono 0992462262
Email nora.sanchez@corriente.com.ec

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