

**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. 003-010-000001778

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-02-20 16:12:45+01:00

2002202601110426088800120030100000017781234567812

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

2002202601110426088800120030100000017781234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: RUIZ MACAS JHOFRE ALBERTO

Identificación: 1900804095

Fecha Emisión: 20/02/2026

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

Información Adicional

Dirección YANZATZA
Telefono 0959404299
Email ruizjhofre@gmail.com

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

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

165.00