



R.U.C.: 1104260888001

FACTURA

No. 003-010-000000482

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-05-22 16:17:43+02:00

2205202401110426088800120030100000004821234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2205202401110426088800120030100000004821234567814

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: Maria Jose Suing Ortega

Identificación: 1104529704001

Fecha Emisión: 22/05/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
008	42	1.00	VACUNA HAVRIX 720	60.000000	0.00	60.00
009	43	1.00	VACUNA PROQUAD (CON AHR)	95.000000	0.00	95.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	155.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	155.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	155.00

Información Adicional

Dirección Eduardo Kigman y Alhelies
Telefono 0996754179
Email majis171@hotmail.com

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	155.00