

**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. 003-010-000001789

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-02-24 23:45:11+01:00

2402202601110426088800120030100000017891234567810

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

2402202601110426088800120030100000017891234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: ROMAN GALINDO MARIO ALBERTO

Identificación: 1103150031

Fecha Emisión: 24/02/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
009	43	1.00	VACUNA PROQUAD (CON AHR)	95.000000	0.00	95.00
46	47	1.00	VACUNA MENACTRA	165.000000	0.00	165.00

Información Adicional

Dirección SAUCES DE YAGUARCUNA
Telefono 0992681616
Email mario_rogal@hotmail.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	260.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	260.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	260.00

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

260.00