

**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. 003-010-000001842

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-03-28 00:39:04+01:00

2703202601110426088800120030100000018421234567818

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

2703202601110426088800120030100000018421234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: GUERRERO MOROCHO RUTH YONNARY

Identificación: 1103455448

Fecha Emisión: 27/03/2026

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
011	43	1.00	VACUNA TETRAXIM (DPT / POLIO)	70.000000	0.00	70.00

Información AdicionalDirección LOJA
Telefono 0988186103
Email yonnacarlos@gmail.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	235.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	235.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	235.00

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

235.00