

**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. 003-010-000001664

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-29 14:20:34+01:00

2912202501110426088800120030100000016641234567814

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

2912202501110426088800120030100000016641234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: ROMERO LEON SARA ISABEL

Identificación: 1103609366

Fecha Emisión: 29/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
46	47	1.00	VACUNA MENACTRA	165.000000	0.00	165.00

Información Adicional

Dirección CIUDAD ALEGRIA
Telefono 0998677684
Email sarayssa7@gmail.com
Observacion PRIMERA DOSIS

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