

**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

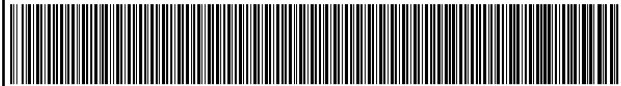
FACTURA

No. 003-010-000001671

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-30 18:47:25+01:00

3012202501110426088800120030100000016711234567815

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

3012202501110426088800120030100000016711234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: CORREA JARAMILLO RAMIRO ALBERTO

Identificación: 1103593123

Fecha Emisión: 30/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
90	45	2.00	VACUNA INFLUVAC TETRA	70.000000	0.00	140.00

Información AdicionalDirección Colinas del Pucara
Telefono 0991874180
Email racorrej@gmail.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	140.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	140.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	140.00

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

140.00