

NO TIENE LOGO

Debra SOft

Matriz: Quevedo Norte - Av 7 de Octubre Palmeiras y Decima
Primera -Local 406 Frente a Servientrega

Sucursal: Quevedo Norte - Av 7 de Octubre Palmeiras y Decima
Primera -Local 406 Frente a Servientrega
Contribuyente Especial Nro: --

OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0706118262001

FACTURA

No.: 001-001-000000018

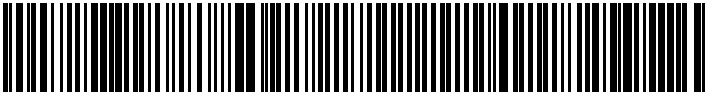
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1205202301070611826200110010010000000180000004214

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1205202301070611826200110010010000000180000004214

Razón Social / Nombres y Apellidos: REINOSO PAEZ CARLOS XAVIER

R.U.C. / C.I.: 0906715644

Fecha Emisión: 12/05/2023

Guía Remisión:

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	% Desc	Total
3	AST (SGOT)	1	2.05	0.00	2.05
1	ACICLOVIR - 800MG - TAB	1	1.12	0.00	1.12

Forma de Pago	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
Otros con utilizacion del sistema financiero	3.17	1	Dias

Información Adicional
Direccion: CDLA EL MAESTRO MZ E 2 V 10
Telefono: 12312312
Email: prueba@gmail.com

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3.17
SUBTOTAL No sujeto IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
IVA 12%	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	3.17