



## CLINICA LOS PINOS

**DIRECCIÓN:** ELIA LIUT N45-10 Y TELEGRAFO PRIMERO  
**Telf.:** (593) 02-500-1030  
**E-mail:** contabilidad@clinalospinos.com  
**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
**AGENTE DE RETENCIÓN**  
**RESOLUCIÓN:** NAC-DNCRASC20-00000001

**RUC:** 1792935261001

## FACTURA

**No:** 001-003-000001299

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1609202301179293526100120010030000012990000129911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-09-16T11:16:45-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



1609202301179293526100120010030000012990000129911

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** CARMEN GABRIELA MARIN

**Email:**

CASTILLO

**RUC / CI:** 1792863317001

**Fecha de emisión:** 16 - Sep - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	7702010921391	3.0000	JABON PROTEX MACADAMIA TRIPACK		1.2500	0.0000	12%	3.7500

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** PICHINCHA / QUITO / PUENGASÍ / CARLOS  
POLIT S1-20

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

4.20

**SUBTOTAL IVA 12%** 3.75

**SUBTOTAL IVA 0%** 0.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.45

**VALOR TOTAL** 4.20