

CLINICA LOS PINOS

DIRECCIÓN: ELIA LIUT N45-10 Y TELEGRAFO PRIMERO

Telf.: (593) 02-500-1030

E-mail:contabilidad@clinicalospinos.com
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

AGENTE DE RETENCIÓN

RESOLUCIÓN: NAC-DNCRASC20-00000001

RUC: 1792935261001

FACTURA

No: 001-003-00000960 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2108202301179293526100120010030000009600000096018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-08-21T12:59:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal



2108202301179293526100120010030000009600000096018

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL

RUC / CI: 9999999999

Fecha de emisión: 21 - Ago - 2023

Email:

7	#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
	1	7861006728311	1.0000	INACAKE MINI VAINILLA 55G		0.5400	0.0000	12%	0.5400
2	2	7861012501366	1.0000	LECHE TONI VAINILLA 200ML		0.8900	0.0000	12%	0.8900
(3	7861091146069	1 0000	GALLETA AMOR FRESA DOBLE CREMA 130G		1.2500	0.0000	12%	1.2500

INFORMACIÓN ADICIONAL		SUBTOTAL IVA 12%	2.68
Dirección:		SUBTOTAL IVA 0%	0.00
Teléfono:		SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
		IVA 12%	0.32 3.00
Adicional: TIPO: LIBRE DEMANDA		VALOR TOTAL	
FORMA DE PAGO	VALOR		
Sin Utili. Sist. Financiero	3.00		