



## 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:** 001-003-000000351

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2706202301179293526100120010030000003510000035111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-06-27T18:15:27-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2706202301179293526100120010030000003510000035111

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** CADENA MEDINA CORAIMA

**Email:**

**RUC / CI:** 1750351940001

**Fecha de emisión:** 27 - Jun - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	040000514251	1.0000	SNICKERS 250G		1.4300	0.0000	12%	1.4300
2	7862130840252	1.0000	CHIFLE DULCE 100G		0.6000	0.0000	0%	0.6000
3	7861091158352	1.0000	AMOR WAFFER LIMON 100G		0.9800	0.0000	12%	0.9800
4	78600515	1.0000	INACAKE CHOCOCAKE 100G		0.9400	0.0000	12%	0.9400

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:**

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

4.35

**SUBTOTAL IVA 12%** 3.35

**SUBTOTAL IVA 0%** 0.60

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.40

**VALOR TOTAL** 4.35