

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: 001-003-00004321 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0207202401179293526100120010030000043210000432119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-07-02T16:01:48-05:00 **AMBIENTE:** PRODUCCION **EMISIÓN:** Emisión Normal



0207202401179293526100120010030000043210000432119

SUBTOTAL IVA 15%

Razón Social/Nombres y Apellidos: CALDERON CARRILLO MISCHELE

ESTEFHANY

RUC / CI: 1721602355001 Fecha de emisión: 02 - Jul - 2024

INFORMACIÓN ADICIONAL

Sin Utili. Sist. Financiero

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	7861012510863	1.0000	CAFFE LATO MOCACCINO		0.9100	0.0000	15%	0.9100

Email:

Dirección:

GASPAR DE VILLARROEL N40 Y 6 DE DICIEMBRE

Teléfono:

TIPO: CUENTAS POR COBRAR

Adicional:

CONVENIO: PERSONAL INTERNO
VENTA DE SNACKS

FORMA DE PAGO

VALOR

1.05

SUBTOTAL IVA 0%	0.00	
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00	
IVA 15%	0.14	
VALOR TOTAL	1.05	

0.91