

**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: 001-003-00002283 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2211202301179293526100120010030000022830000228315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-11-22T17:33:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



2211202301179293526100120010030000022830000228315

Razón Social/Nombres y Apellidos: MONCAYO GARCIA IBRAILA

**CUMANDA** 

RUC / CI: 1719622613001

Fecha de emisión: 22 - Nov - 2023

Email:

#	#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
•	1	7862130840191	1.0000	CHIFLE RED. NATURAL 180G		1.1000	0.0000	0%	1.1000
2	2	7862106704496	1.0000	ZEN LIMALIMON 370ML		0.5400	0.0000	12%	0.5400

INFORMACIÓN ADICIONAL					
Dirección:	S28F Oe3-300 Y PASAJE 42				
Teléfono:	0983575635				
Adicional:	TIPO: CUENTAS POR COBRAR CONVENIO: PERSONAL INTERNO SNACK				
FORMA DE PAGO		VALOR			
Sin Utili. Sist. Financiero		1.70			

SUBTOTAL IVA 12%	0.54
SUBTOTAL IVA 0%	1.10
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA 12%	0.06
VALOR TOTAL	1.70