

**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: 001-003-00000646 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2207202301179293526100120010030000006460000064613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-07-22T10:35:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



2207202301179293526100120010030000006460000064613

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL

RUC / CI: 9999999999

Fecha de emisión: 22 - Jul - 2023

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	7861007910845	1.0000	TÉ CHALIMON 500ML		0.7600	0.0000	12%	0.7600

INFORMACIÓN ADICIONAL		SUBTOTAL IVA 12%	0.76
Dirección:		SUBTOTAL IVA 0%	0.00
Teléfono:		SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
		IVA 12%	0.09
Adicional: TIPO: LIBRE DEMANDA		VALOR TOTAL	0.85
FORMA DE PAGO	VALOR		
Sin Utili. Sist. Financiero	0.85		