



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: 001-003-000001067

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3108202301179293526100120010030000010670000106711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-09-13T21:03:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



3108202301179293526100120010030000010670000106711

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL

Email:

RUC / CI: 9999999999

Fecha de emisión: 31 - Ago - 2023

| # | Cod | Cant | Descripción | Atendido por | Precio Unitario | Dcto \$ | IVA | Precio Total |
|---|---------------|--------|----------------------------|--------------|-----------------|---------|-----|--------------|
| 1 | 7861091158314 | 1.0000 | AMOR WAFFER CHOCOLATE 100G | | 0.9800 | 0.0000 | 12% | 0.9800 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección:

Teléfono:

Adicional: TIPO: LIBRE DEMANDA
VENTA DE SNACK

| FORMA DE PAGO | VALOR |
|-----------------------------|-------|
| Sin Utili. Sist. Financiero | 1.10 |

SUBTOTAL IVA 12% 0.98

SUBTOTAL IVA 0% 0.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA 0.00

IVA 12% 0.12

VALOR TOTAL 1.10