

**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: 001-003-00004875 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0509202401179293526100120010030000048750000487516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-09-05T17:48:04-05:00 **AMBIENTE:** PRODUCCION **EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



0509202401179293526100120010030000048750000487516

Razón Social/Nombres y Apellidos: CENTRO DE ESPECIALIDADES

MEDICAS ONDAS DE CHOQUE Y FISIOTERAPIA BIOKINETIC CIA

LTDA

RUC / CI: 1792448840001

Fecha de emisión: 05 - Sep - 2024

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	7862102276829	2.0000	SUPER HELADO DE MORA 118G		1.4000	0.0000	15%	2.8000
2	7862102276904	1.0000	HELADO SUPER VAINILLA 180G		1.5000	0.0000	15%	1.5000
3	7862102276799	1.0000	SUPER HELADO DE COCO 118G		1.4000	0.0000	15%	1.4000
4	7862102276911	1.0000	HELADO SUPER FRUTILLA 118G		1.5000	0.0000	15%	1.5000
5	7862102276843	1.0000	SUPER HELADO NARANJILLA 110G		1.3400	0.0000	15%	1.3400

INFORMACIÓN	ADICIONAL		SUBTOTAL IVA 15%	
Dirección:	Av Inglaterra N3071 y Cuero	y Caicedo	SUBTOTAL IVA 0%	
Teléfono:			SUBTOTAL NO OBJ IVA	
i dididino:	TIPO: LIBRE DEMANDA		IVA 15%	
Adicional:	Venta de productos		VALOR TOTAL	!
FORMA DE PA	FORMA DE PAGO			
TARJETA DE C	TARJETA DE CREDITO			

8.54 0.00 0.00 1.28 9.82