

**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: 001-003-00001100 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0109202301179293526100120010030000011000000110011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-09-01T18:41:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal



010920230117929352610012001003000001100000110011

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL

RUC / CI: 9999999999

Fecha de emisión: 01 - Sep - 2023

Email:

7	#	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
2	2	7861006752033	1.0000	RYSKOS QUESO 50G		0.6200	0.0000	12%	0.6200

INFORMACIÓN ADICIONAL				
Dirección:				
Teléfono:				
Adicional:	TIPO: LIBRE DEMANDA			
FORMA DE PAG	GO	VALOR		
Sin Utili, Sist, Fir	nanciero	1.55		

SUBTOTAL IVA 12%	1.38
SUBTOTAL IVA 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA 12%	0.17
VALOR TOTAL	1.55