



## 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:** 001-003-000002386

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2911202301179293526100120010030000023860000238614

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-11-29T10:54:54-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2911202301179293526100120010030000023860000238614

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** CONSUMIDOR FINAL

**Email:**

**RUC / CI:** 9999999999

**Fecha de emisión:** 29 - Nov - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	7862106704496	1.0000	ZEN LIMALIMON 370ML		0.5400	0.0000	12%	0.5400

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** NN

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA

FORMA DE PAGO	VALOR
Sin Utili. Sist. Financiero	0.60

**SUBTOTAL IVA 12%** 0.54

**SUBTOTAL IVA 0%** 0.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.06

**VALOR TOTAL** 0.60