



## 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:** 001-003-000002157

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1611202301179293526100120010030000021570000215719

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-11-16T16:19:26-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



1611202301179293526100120010030000021570000215719

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** CHIRIGUAYA ORQUERA LISBETH

**Email:**

ICELA

**RUC / CI:** 0922984034001

**Fecha de emisión:** 16 - Nov - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	7861012510863	1.0000	CAFFE LATO MOCACCINO		0.8500	0.0000	12%	0.8500

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** Barrio: EL BATAN Calle: MARIANO CALVACHE  
Número: S/N Intersección: LORENZO CHAVEZ

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: CUENTAS POR COBRAR  
CONVENIO: PERSONAL INTERNO  
BEBIDA

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

0.95

**SUBTOTAL IVA 12%** 0.85

**SUBTOTAL IVA 0%** 0.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.10

**VALOR TOTAL** 0.95