



## 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:** 001-003-000000114

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0906202301179293526100120010030000001140000011418

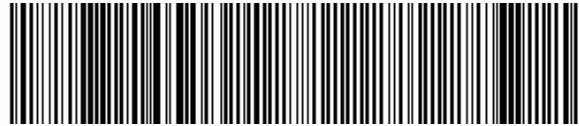
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-06-09T17:22:37-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



0906202301179293526100120010030000001140000011418

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

**Email:**

**RUC / CI:** 9999999999

**Fecha de emisión:** 09 - Jun - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	7861091196798	1.0000	GALLETA DE COCO		1.5200	0.0000	12%	1.5200
2	7861009818002	1.0000	ROJAMIN REFORZADO 1ML *10 APM		1.0000	0.0000	0%	1.0000

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:**

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

2.70

**SUBTOTAL IVA 12%** 1.52

**SUBTOTAL IVA 0%** 1.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.18

**VALOR TOTAL** 2.70