



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: 001-003-000004696

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2008202401179293526100120010030000046960000469610

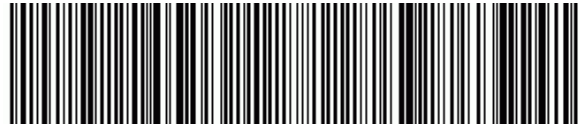
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-08-20T19:03:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



2008202401179293526100120010030000046960000469610

Razón Social/Nombres y Apellidos: PAREDES ROMAN GABRIELA

Email:

MISHELL

RUC / CI: 1725744385001

Fecha de emisión: 20 - Ago - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	7861035201151	1.0000	BANCHIS SABOR A CEBOLLA		0.5200	0.0000	15%	0.5200
2	78602991	1.0000	INACAKE CAKE CON CHISPAS DE CHOCOLATE 80G		0.7600	0.0000	15%	0.7600
3	7861001241549	1.0000	NATURA NECTAR NARANJA		0.6500	0.0000	15%	0.6500
4	7702354953072	1.0000	QUIPITOS POPS 8G		0.3000	0.0000	15%	0.3000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: Calle E Numero 13 Interseccion CALLE C

Teléfono:

Adicional: TIPO: CUENTAS POR COBRAR
CONVENIO: PERSONAL INTERNO

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

2.56

SUBTOTAL IVA 15% 2.23

SUBTOTAL IVA 0% 0.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA 0.00

IVA 15% 0.33

VALOR TOTAL 2.56