



## 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:** 001-003-000000967

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2108202301179293526100120010030000009670000096717

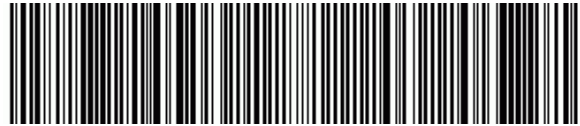
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-08-21T16:59:52-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2108202301179293526100120010030000009670000096717

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

**Email:**

**RUC / CI:** 9999999999

**Fecha de emisión:** 21 - Ago - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	7862130840344	1.0000	CHIFLE RED. PICANTE 100G		0.6000	0.0000	0%	0.6000
2	7861012500406	1.0000	LECHE TONI SABOR CHOCOLATE 200ML		0.8500	0.0000	12%	0.8500

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:**

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

1.55

**SUBTOTAL IVA 12%** 0.85

**SUBTOTAL IVA 0%** 0.60

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.10

**VALOR TOTAL** 1.55