

CLINICA LOS PINOS

DIRECCIÓN: ELIA LIUT N45-10 Y TELEGRAFO PRIMERO

Telf.: (593) 02-500-1030

E-mail:contabilidad@clinicalospinos.com
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

AGENTE DE RETENCIÓN

RESOLUCIÓN: NAC-DNCRASC20-00000001

RUC: 1792935261001

FACTURA

No: 001-003-00002338 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2711202301179293526100120010030000023380000233816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-11-27T02:00:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal



2711202301179293526100120010030000023380000233816

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL

RUC / CI: 9999999999

Fecha de emisión: 27 - Nov - 2023

Email:

3	#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
	1	7861091158314	1.0000	AMOR WAFFER CHOCOLATE 100G		0.9800	0.0000	12%	0.9800
	2	7861006765538	1.0000	RYSKOS QUESO PICANTE 50GR		0.6300	0.0000	12%	0.6300

INFORMACIÓN A	ADICIONAL		SUBTOTAL IVA 12%	1.61
Dirección:	NN		SUBTOTAL IVA 0%	0.00
Teléfono:			SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
Adicional:	TIPO: LIBRE DEMANDA		IVA 12%	0.19
Adicional.	Automai. The C. EIBNE DEMANDA		VALOR TOTAL	1.80
FORMA DE PAG	FORMA DE PAGO			
Sin Utili. Sist. Fin	Sin Utili. Sist. Financiero			