

**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: 001-003-00000598 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1907202301179293526100120010030000005980000059812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-07-19T23:32:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



1907202301179293526100120010030000005980000059812

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL

RUC / CI: 9999999999

Fecha de emisión: 19 - Jul - 2023

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	7861007914676	1.0000	MILKY SABOR CHOCOLATE 200ML		0.7600	0.0000	12%	0.7600
2	7861091155573	1.0000	GALLETA DE SAL 135G		0.7600	0.0000	12%	0.7600
3	BOMBUM000001	1.0000	CHUPETES BOM BUM		0.1300	0.0000	0%	0.1300

Dirección:			
eléfono:			
Adicional:	TIPO: LIBRE DEMANDA		
FORMA DE PA	GO	VALOR	
Sin Utili. Sist. Fi	nanciero		

SUBTOTAL IVA 12%	1.52
SUBTOTAL IVA 0%	0.13
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA 12%	0.18
VALOR TOTAL	1.83