



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: 001-003-000001086

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0109202301179293526100120010030000010860000108616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-09-13T21:27:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



0109202301179293526100120010030000010860000108616

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL

Email:

RUC / CI: 9999999999

Fecha de emisión: 01 - Sep - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	7861009805682	2.0000	BUPREX FLASH 400MG CAJ*10 CAP		0.4000	0.0000	0%	0.8000
2	7750215029824	2.0000	NEUMOFLUX 600 MG CAJA X 30 SOBRES		0.9700	0.0000	0%	1.9400

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección:

Teléfono:

Adicional:

TIPO: LIBRE DEMANDA
VENTA MEDICAMENTO

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

2.74

SUBTOTAL IVA 12% 0.00

SUBTOTAL IVA 0% 2.74

SUBTOTAL NO OBJ IVA 0.00

IVA 12% 0.00

VALOR TOTAL 2.74