



## 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:** 001-003-000001085

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

3108202301179293526100120010030000010850000108518

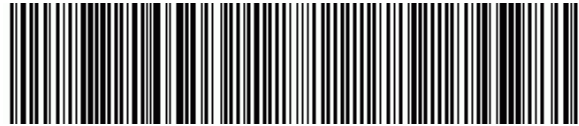
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-09-03T11:54:45-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



3108202301179293526100120010030000010850000108518

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

**Email:**

**RUC / CI:** 9999999999

**Fecha de emisión:** 31 - Ago - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	7861006728618	1.0000	MIS GANSITO CHOCOLATE 27GR		0.3100	0.0000	12%	0.3100

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:**

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA  
VENTA SNACKS

FORMA DE PAGO	VALOR
Sin Utili. Sist. Financiero	0.35

**SUBTOTAL IVA 12%** 0.31

**SUBTOTAL IVA 0%** 0.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.04

**VALOR TOTAL** 0.35