

**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: 001-003-00000726 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3107202301179293526100120010030000007260000072611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-07-31T18:46:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



3107202301179293526100120010030000007260000072611

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL

RUC / CI: 9999999999

Fecha de emisión: 31 - Jul - 2023

Email:

| # | Cod           | Cant   | Descripción        | Atendido por | Precio Unitario | Dscto \$ | IVA | Precio Total |
|---|---------------|--------|--------------------|--------------|-----------------|----------|-----|--------------|
| 1 | 7861091199539 | 1.0000 | GALLETA GALAK 87.5 |              | 0.9800          | 0.0000   | 12% | 0.9800       |

| INFORMACIÓN ADICIONAL          |       | SUBTOTAL IVA 12%    | 0.98 |
|--------------------------------|-------|---------------------|------|
| Dirección:                     |       | SUBTOTAL IVA 0%     | 0.00 |
| Teléfono:                      |       | SUBTOTAL NO OBJ IVA | 0.00 |
|                                |       | IVA 12%             | 0.12 |
| Adicional: TIPO: LIBRE DEMANDA |       | VALOR TOTAL         | 1.10 |
| FORMA DE PAGO                  | VALOR |                     |      |
| Sin Utili. Sist. Financiero    | 1.10  |                     |      |