



## 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:** 001-003-000002223

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1911202301179293526100120010030000022230000222318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-11-19T15:41:30-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



1911202301179293526100120010030000022230000222318

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** MONCAYO GARCIA IBRAILA

**Email:**

CUMANDA

**RUC / CI:** 1719622613001

**Fecha de emisión:** 19 - Nov - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	650240032677	1.0000	TEATRICAL CREMA FAC HUMECTANTE *100G		2.9500	0.0000	12%	2.9500

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** S28F Oe3-300 Y PASAJE 42

**Teléfono:** 0983575635

**Adicional:** TIPO: CUENTAS POR COBRAR  
CONVENIO: PERSONAL INTERNO  
CREMA

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

3.30

**SUBTOTAL IVA 12%** 2.95

**SUBTOTAL IVA 0%** 0.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.35

**VALOR TOTAL** 3.30