



## 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:** 001-003-000000603

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1907202301179293526100120010030000006030000060311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-07-19T23:46:32-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



1907202301179293526100120010030000006030000060311

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

**Email:**

**RUC / CI:** 9999999999

**Fecha de emisión:** 19 - Jul - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	7702011136589	1.0000	GRISLY GOMITAS DELFIN 90G		1.2900	0.0000	0%	1.2900

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:**

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

1.29

**SUBTOTAL IVA 12%** 0.00

**SUBTOTAL IVA 0%** 1.29

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.00

**VALOR TOTAL** 1.29