

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: 001-003-00004915 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0909202401179293526100120010030000049150000491518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-10-04T23:30:07-05:00 **AMBIENTE:** PRODUCCION **EMISIÓN:** Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



0909202401179293526100120010030000049150000491518

Razón Social/Nombres y Apellidos: MICHELLE ESTEFANIA SOCASI

CALDERON

RUC / CI: 1725147282

Fecha de emisión: 09 - Sep - 2024

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	7861001241549	1.0000	NATURA NECTAR NARANJA		0.6500	0.0000	15%	0.6500
2	7702025103133	1.0000	GALLETA FESTIVAL FRESA 33.6G		0.3000	0.0000	15%	0.3000
3	7861155902808	3.0000	APYRAL		0.2500	0.0000	0%	0.7500

INFORMACIÓN	INFORMACIÓN ADICIONAL					
Dirección:	CASA	CASA				
Teléfono:	099884234	099884234				
Adicional:	TIPO: CUENTAS POR (CONVENIO: PERSONA	VA				
FORMA DE PAG	GO	VALOR				
Sin Utili. Sist. Fi	nanciero	1.84				

SUBTOTAL IVA 15%	0.95
SUBTOTAL IVA 0%	0.75
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA 15%	0.14
VALOR TOTAL	1.84