

**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: 001-003-00000549 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1407202301179293526100120010030000005490000054918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-07-14T11:30:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



1407202301179293526100120010030000005490000054918

Razón Social/Nombres y Apellidos: LIMONES REDWOOD ERICK

**FERNANDO** 

RUC / CI: 0919407288001 Fecha de emisión: 14 - Jul - 2023 Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	7861012510856	1.0000	CAFFE LATO CAPUCCINO 250ML		0.8500	0.0000	12%	0.8500
2	7702011135889	1.0000	GRISSLY OSOS 80G		1.3000	0.0000	12%	1.3000

Dirección:	Av. 6 De Diciembre S/n Y Av. Gaspar De Villaroel					
Teléfono:						
Adicional:	TIPO: CUENTAS POR COBRAR CONVENIO: PERSONAL INTERNO					
FORMA DE PAG	GO	VALOR				
Sin Utili. Sist. Fi	nanciero	2.41				

	SUBTOTAL IVA 12%	;	2.15
	SUBTOTAL IVA 0%		0.00
5	SUBTOTAL NO OBJ IVA		0.00
	IVA 12%		0.26
	VALOR TOTAL	:	2.41