

**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: 001-003-00000768 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0208202301179293526100120010030000007680000076819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-08-02T21:03:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



0208202301179293526100120010030000007680000076819

Razón Social/Nombres y Apellidos: LIMONES REDWOOD ERICK

**FERNANDO** 

RUC / CI: 0919407288001

Fecha de emisión: 02 - Ago - 2023

Email:

7	#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
ŀ	1	7861020000288	1.0000	ENCENDEDOR		1.0700	0.0000	12%	1.0700
2	2	7506192508339	1.0000	ENERGY AMPER 473ML		0.9800	0.0000	12%	0.9800

INFORMACIÓN ADICIONAL						
Dirección:	Av. 6 De Diciembre S/n Y	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	2.30				

SUBTOTAL IVA 12%	2.05
SUBTOTAL IVA 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA 12%	0.25
VALOR TOTAL	2.30