



## 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:** 001-003-000002144

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1611202301179293526100120010030000021440000214411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-11-16T10:06:48-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



1611202301179293526100120010030000021440000214411

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** LIMONES REDWOOD ERICK

**Email:**

FERNANDO

**RUC / CI:** 0919407288001

**Fecha de emisión:** 16 - Nov - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	7861012510856	1.0000	CAFFE LATO CAPUCCINO 250ML		0.8500	0.0000	12%	0.8500
2	7862106704083	1.0000	VIVE 100 ORIGINAL 475ML		0.9800	0.0000	12%	0.9800
3	7861024611060	1.0000	FUZE TEA 550 ML TE NEGRO		0.6300	0.0000	12%	0.6300

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** Av. 6 De Diciembre S/n Y Av. Gaspar De Villaroel

**Teléfono:**

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

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

2.76

**SUBTOTAL IVA 12%** 2.46

**SUBTOTAL IVA 0%** 0.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.30

**VALOR TOTAL** 2.76