



## 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: 001-003-000004122

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2705202401179293526100120010030000041220000412210

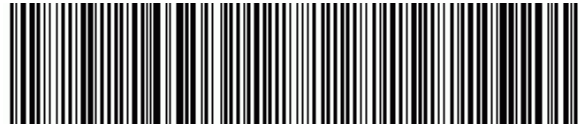
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-05-30T09:42:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



2705202401179293526100120010030000041220000412210

Razón Social/Nombres y Apellidos: AYALA CAIZA FERNANDO JAVIER

Email:

RUC / CI: 1718058314001

Fecha de emisión: 27 - May - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	ADRENALINARAC0001	4.0000	EXUDROL NF RACEPINEFRINA SOLUCION INHALATORIA 2,25%		4.8500	0.0000	0%	19.4000

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** MENA DEL HIERRO OE9A OE9-40 Y PURUANTA  
**Teléfono:** 0969242017  
**Adicional:** TIPO: CUENTAS POR COBRAR  
CONVENIO: PERSONAL INTERNO  
VENTA DE PRODUCTO

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

19.40

SUBTOTAL IVA

0.00

SUBTOTAL IVA 0%

19.40

SUBTOTAL NO OBJ IVA

0.00

IVA

0.00

VALOR TOTAL

19.40