

**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: 001-003-00000828 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0908202301179293526100120010030000008280000082816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-08-09T23:48:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



0908202301179293526100120010030000008280000082816

Razón Social/Nombres y Apellidos: LIMONES REDWOOD ERICK

**FERNANDO** 

RUC / CI: 0919407288001

Fecha de emisión: 09 - Ago - 2023

Email:

7	#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
	1	7702011136589	1 0000	GRISSLY GOMITAS DELFIN 90G		1.2900	0.0000	0%	1.2900
2	2	7862106704083	1.0000	VIVE 100 ORIGINAL 475ML		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: LIBRE DEMANDA					
FORMA DE PAG	90	VALOR				
Sin Utili. Sist. Fir	nanciero	2.39				

SUBTOTAL IVA 12%	0.98
SUBTOTAL IVA 0%	1.29
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA 12%	0.12
VALOR TOTAL	2.39