



## 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:** 001-003-000001293

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1509202301179293526100120010030000012930000129319

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-09-15T20:50:02-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



1509202301179293526100120010030000012930000129319

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

**Email:**

FERNANDO

**RUC / CI:** 0919407288001

**Fecha de emisión:** 15 - Sep - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	7861009805699	1.0000	BUPREX MIGRA*20COMP IBUPRO+CAFEI+ERGOTAM		0.5600	0.0000	0%	0.5600

### INFORMACIÓN ADICIONAL

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

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: CUENTAS POR COBRAR

FORMA DE PAGO	VALOR
Sin Utili. Sist. Financiero	0.56

**SUBTOTAL IVA 12%** 0.00

**SUBTOTAL IVA 0%** 0.56

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.00

**VALOR TOTAL** 0.56