



## 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:** 001-003-000003719

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1604202401179293526100120010030000037190000371916

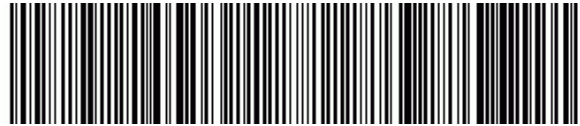
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2024-04-16T05:33:10-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



1604202401179293526100120010030000037190000371916

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

**Email:**

FERNANDO

**RUC / CI:** 0919407288001

**Fecha de emisión:** 16 - Abr - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	759494005755	1.0000	220V ENERGIZANTE 600ML		0.9800	0.0000	15%	0.9800
2	7862127130496	1.0000	FORESTEA TE NEGRO CON MANDARINA		0.5200	0.0000	15%	0.5200

### INFORMACIÓN ADICIONAL

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

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA  
VENTA DE PRODUCTO

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

1.73

**SUBTOTAL IVA 15%**

1.50

**SUBTOTAL IVA 0%**

0.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA**

0.00

**IVA 15%**

0.23

**VALOR TOTAL**

1.73