



## 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:** 001-003-000002232

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2011202301179293526100120010030000022320000223219

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-11-20T08:42:36-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2011202301179293526100120010030000022320000223219

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

**Email:**

FERNANDO

**RUC / CI:** 0919407288001

**Fecha de emisión:** 20 - Nov - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	7861012510863	1.0000	CAFFE LATO MOCACCINO		0.8500	0.0000	12%	0.8500

### INFORMACIÓN ADICIONAL

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

**Teléfono:**

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

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

0.95

**SUBTOTAL IVA 12%** 0.85

**SUBTOTAL IVA 0%** 0.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.10

**VALOR TOTAL** 0.95