

**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: 001-003-00002795 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0201202401179293526100120010030000027950000279519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-01-02T16:00:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal



0201202401179293526100120010030000027950000279519

Razón Social/Nombres y Apellidos: ALMEIDA LASSO MAYRA

**ELIZABETH** 

RUC / CI: 1205564253001

Fecha de emisión: 02 - Ene - 2024

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	7622201693176	1.0000	OREO ORIGINAL 108G		0.9800	0.0000	12%	0.9800

Dirección:	S52E E2-423 Y EJ2, QUITO	S52E E2-423 Y EJ2, QUITO ECUADOR				
Teléfono:	0990202971 TIPO: LIBRE DEMANDA GALLETA					
Adicional:						
FORMA DE PA	GO	VALOR				
Sin Utili. Sist. Fi	nanciero	1.10				

SUBTOTAL IVA 12%	0.98
SUBTOTAL IVA 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA 12%	0.12
VALOR TOTAL	1.10