



RUC: 1792935261001

FACTURA

No: 001-002-000005519

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202301179293526100120010020000055190000551917

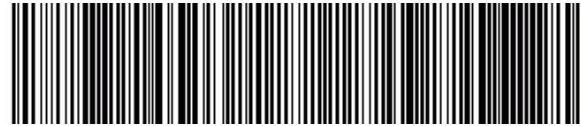
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-07-11T02:05:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



1107202301179293526100120010020000055190000551917

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL

Email:

RUC / CI: 9999999999

Fecha de emisión: 11 - Jul - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	SER-ARR	5.0000	ARRIENDO DE CONSULTORIO		5.0000	0.0000	0%	25.0000
2	EM22	1.0000	COLOCACIÓN DE INYECCION		3.0000	0.0000	0%	3.0000
3	LAB1	1.0000	HEMOGRAMA COMPLETO		9.0000	0.0000	0%	9.0000
4	SER-I	1.0000	INSUMOS		5.6000	0.0000	12%	5.6000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección:

Teléfono:

Adicional:

TIPO: LIBRE DEMANDA

ATENCIONES VARIAS CONSULTORIOS DR.

CASTILLO DRA ALBA DR POVEDA

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

43.27

SUBTOTAL IVA 12%

5.60

SUBTOTAL IVA 0%

37.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA

0.00

IVA 12%

0.67

VALOR TOTAL

43.27