

**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: 001-003-000002800 **NÚMERO DE AUTORIZACIÓN** 

0201202401179293526100120010030000028000000280016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-01-02T19:18:34-05:00 **AMBIENTE: PRODUCCION EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



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	7861073101321	1.0000	FRASCO DE ORINA		0.2000	0.0000	12%	0.2000

INFORMACIÓN ADICIONAL						
Dirección:	S52E E2-423 Y EJ2, QUITO	S52E E2-423 Y EJ2, QUITO ECUADOR				
Teléfono:	0990202971 TIPO: LIBRE DEMANDA VARIO					
Adicional:						
FORMA DE PAGO		VALOR				
Sin Utili. Sist. Fir	nanciero	0.22				

SUBTOTAL IVA 12%	0.20
SUBTOTAL IVA 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA 12%	0.02
VALOR TOTAL	0.22