



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: 001-002-000009709

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0708202401179293526100120010020000097090000970911

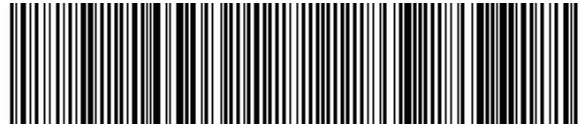
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-08-07T07:25:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



0708202401179293526100120010020000097090000970911

Razón Social/Nombres y Apellidos: MARITZA NOEMI SOSA AYALA

Email:

RUC / CI: 1703748275

Fecha de emisión: 07 - Ago - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	EM22	1.0000	COLOCACIÓN DE INYECCION		3.0000	0.0000	0%	3.0000
2	4968420726381	1.0000	JERINGUILLA DE 3CC		0.1100	0.0000	15%	0.1100

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: QUITO

Teléfono: NN

Adicional: TIPO: LIBRE DEMANDA
CONVENIO: NO APLICA
PCTEMARITZA NOEMI SOSA AYALA
COLOCACION DE INYECCION

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

3.13

SUBTOTAL IVA 15%

0.11

SUBTOTAL IVA 0%

3.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA

0.00

IVA 15%

0.02

VALOR TOTAL

3.13