



## 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:** 001-002-000005951

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2308202301179293526100120010020000059510000595114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-08-23T16:47:48-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2308202301179293526100120010020000059510000595114

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** MARIA CUSIN GUZMAN

**Email:**

**RUC / CI:** 1000957041

**Fecha de emisión:** 23 - Ago - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	COL-INY	1.0000	COLOCACION DE INYECCION		3.0000	0.0000	0%	3.0000
2	4968420726121	1.0000	JERINGUILLA DE 1CC AGUJA MOVIL		0.1100	0.0000	12%	0.1100

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** AV PRENSA Y EDMUNDO CARVAJAL

**Teléfono:** 0939232222

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA  
CONVENIO: NO APLICA  
COLOCACION DE INYECCION E INSUMO PCTE  
MARIA CUSIN

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

3.12

**SUBTOTAL IVA 12%** 0.11

**SUBTOTAL IVA 0%** 3.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.01

**VALOR TOTAL** 3.12