



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: 001-002-000009231

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2506202401179293526100120010020000092310000923110

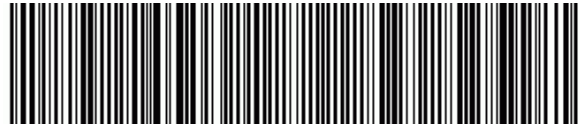
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-06-26T00:29:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



2506202401179293526100120010020000092310000923110

Razón Social/Nombres y Apellidos: FRANKLIN CARRANZA

Email: franklincarransa7464yahoo.com

RUC / CI: 1709732448

Fecha de emisión: 25 - Jun - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	EM24	1.0000	TOMA DE PESO Y TALLA		3.0000	0.0000	0%	3.0000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAN RAFAEL

Teléfono: 0995651604

Adicional: TIPO: LIBRE DEMANDA
CONVENIO: NO APLICA
PCTE SARA CAMILA CARRANZA TORRES TOMA
DE PESO Y TALLA

FORMA DE PAGO

VALOR

TARJETA DE CREDITO

3.00

SUBTOTAL IVA

0.00

SUBTOTAL IVA 0%

3.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA

0.00

IVA

0.00

VALOR TOTAL

3.00