



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: 001-002-000010163

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1209202401179293526100120010020000101630001016318

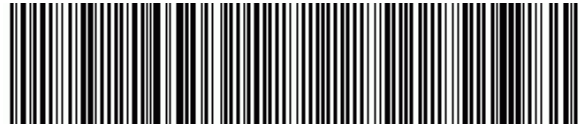
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-09-12T23:54:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



1209202401179293526100120010020000101630001016318

Razón Social/Nombres y Apellidos: MARIA CAROLINA MERA

Email:

ESPINOZA

RUC / CI: 1710719657

Fecha de emisión: 12 - Sep - 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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BELLAVISTA

Teléfono: 0999568328

Adicional: TIPO: LIBRE DEMANDA
CONVENIO: NO APLICA
COLOCACION DE INYECCION PCTE MERA
ESPINOZA MARIA CAROLINA

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

3.00

SUBTOTAL IVA

0.00

SUBTOTAL IVA 0%

3.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA

0.00

IVA

0.00

VALOR TOTAL

3.00