

**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: 001-002-00009750 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0908202401179293526100120010020000097500000975019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-08-09T20:55:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal



0908202401179293526100120010020000097500000975019

Razón Social/Nombres y Apellidos: MARITZA NOEMI SOSA AYALA

RUC / CI: 1703748275

Fecha de emisión: 09 - Ago - 2024

Email:

;	#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
	1	EM22	1.0000	COLOCACIÓN DE INYECCION		3.0000	0.0000	0%	3.0000
	2	4968420726381	1.0000	JERINGUILLA DE 3CC		0.1300	0.0000	15%	0.1300

INFORMACIÓN AD	INFORMACIÓN ADICIONAL				
Dirección:	QUITO				
Teléfono:	NN				
Adicional:	TIPO: LIBRE DEMANDA CONVENIO: NO APLICA COLOCACION DE INYECCION				
FORMA DE PAGC		VALOR			
Sin Utili. Sist. Finar	Sin Utili. Sist. Financiero				

SUBTOTAL IVA 15%	0.13
SUBTOTAL IVA 0%	3.00
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA 15%	0.02
VALOR TOTAL	3.15