

**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: 001-002-000011705 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2201202501179293526100120010020000117050001170512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2025-01-22T22:05:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



2201202501179293526100120010020000117050001170512

Razón Social/Nombres y Apellidos: BETTY INSUASTI RUALES

RUC / CI: 1711552297

Fecha de emisión: 22 - Ene - 2025

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

INFORMACIÓN	ADICIONAL		SUBTOTAL IVA
Dirección:	BRASIL N45 Y PASAJE C		SUBTOTAL IVA 0%
Teléfono:	0997775935		SUBTOTAL NO OBJ IVA
			IVA
Adicional:	TIPO: LIBRE DEMANDA CONVENIO: NO APLICA COLOCACION DE INYECCION PO RUALES BETTY	CT INSUASTI	VALOR TOTAL
FORMA DE PAG	GO VAL	OR	
Sin Utili, Sist. Financiero 3.00			