



## 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:** 001-003-000004342

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0507202401179293526100120010030000043420000434217

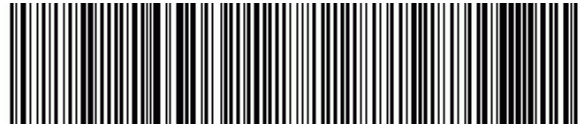
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2024-07-05T08:16:02-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



0507202401179293526100120010030000043420000434217

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** ALBURUA RIVAS ROSSMAR

**Email:**

ALEJANDRO

**RUC / CI:** 0961523446001

**Fecha de emisión:** 05 - Jul - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	7862103553905	1.0000	ALERCET CAP BLANDAS 10MG CAJ*20		0.7000	0.0000	0%	0.7000
2	7861148022063	2.0000	ALTROM ADVANCE CAP 10/25MG CAJ*10		0.5000	0.0000	0%	1.0000
3	7861141100959	2.0000	PREDNISONA 5MG		0.1400	0.0000	0%	0.2800

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ N3-45 Y AV ILALO

**Teléfono:** 0995506037

**Adicional:** TIPO: CUENTAS POR COBRAR  
CONVENIO: PERSONAL INTERNO

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

1.98

**SUBTOTAL IVA**

0.00

**SUBTOTAL IVA 0%**

1.98

**SUBTOTAL NO OBJ IVA**

0.00

**IVA**

0.00

**VALOR TOTAL**

1.98