

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: 001-002-000009434 **NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1107202401179293526100120010020000094340000943411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-07-11T23:19:24-05:00 **AMBIENTE: PRODUCCION** EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



Razón Social/Nombres y Apellidos: CARVAJAL ALCIVAR IRINA

JACQUELINE

RUC / CI: 1717918880001 Fecha de emisión: 11 - Jul - 2024 Email:

| # | Cod | Cant | Descripción | Atendido por | Precio Unitario | Dscto \$ | IVA | Precio Total |
|---|--------|--------|---------------------------|--------------|-----------------|----------|-----|--------------|
| 1 | LAB185 | 1.0000 | FISICO-QUIMICO- SEDIMENTO | | 3.6000 | 0.0000 | 0% | 3.6000 |

| 1 LAB185 | 1.0000 | FISICO-QUIMICO- SEDIMENTO | 3.6000 | 0.0000 | 0% | 3.6000 | |
|---------------|-----------|---------------------------|----------|--------|----|--------|---|
| | | | | | | | |
| INFORMACIÓN A | ADICIONAL | | SUBTOTAL | - IVA | | 0.00 |) |

Dirección: ALMEIDA Teléfono:

TIPO: LIBRE DEMANDA CONVENIO: NO APLICA

Adicional: PCTE IRINA JACQUELINE CARVAJAL ALCIVAR -

NICOLAS ESPINOZA OE11 204 Y RAMIRO

LABORATORIO EMO

| FORMA DE PAGO | VALOR |
|-----------------------------|-------|
| Sin Utili. Sist. Financiero | 3.60 |

| SUBTOTAL IVA | 0.00 |
|---------------------|------|
| SUBTOTAL IVA 0% | 3.60 |
| SUBTOTAL NO OBJ IVA | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 3.60 |
| | |