



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: 001-002-000009748

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0908202401179293526100120010020000097480000974811

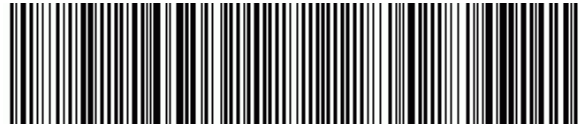
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-08-09T11:07:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



0908202401179293526100120010020000097480000974811

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARLOS SAMUEL GALLO PEREZ

Email:

RUC / CI: 1757851108

Fecha de emisión: 09 - Ago - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	LAB185	1.0000	FISICO-QUIMICO- SEDIMENTO		3.7800	0.0000	0%	3.7800

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CONCEPCION

Teléfono: 0996183634

Adicional: TIPO: LIBRE DEMANDA
CONVENIO: NO APLICA

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

3.78

SUBTOTAL IVA

0.00

SUBTOTAL IVA 0%

3.78

SUBTOTAL NO OBJ IVA

0.00

IVA

0.00

VALOR TOTAL

3.78