



## CLINICA LOS PINOS

**DIRECCIÓN:** ELIA LIUT N45-10 Y TELEGRAFO PRIMERO  
**Telf.:** (593) 02-500-1030  
**E-mail:** contabilidad@clinicaposinos.com  
**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
**AGENTE DE RETENCIÓN**  
**RESOLUCIÓN:** NAC-DNCRASC20-00000001

RUC: 1792935261001

## FACTURA

No: 001-002-000008682

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0805202401179293526100120010020000086820000868211

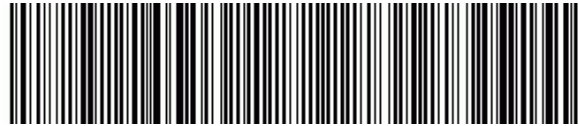
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-05-08T01:58:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



0805202401179293526100120010020000086820000868211

Razón Social/Nombres y Apellidos: ORDOÑEZ GALIANO JOSE LUIS

Email:

RUC / CI: 1725757635001

Fecha de emisión: 08 - May - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	EM21	1.0000	USO EQUIPO DE CURACIÓN / RETIRO DE PUNTOS		10.0000	0.0000	0%	10.0000
2	SER-ARR	1.0000	ARRIENDO DE CONSULTORIO		5.0000	0.0000	0%	5.0000
3	TEMP663B21E53306A	10.0000	ROXICAINA 2% EPINEFRINA LIDOCAINA 50 ML ROXICAINA 2% EPINEFRINA LIDOCAINA 50 ML FRASCO FRASCO 50ML		0.1000	0.0000	0%	1.0000
4	TEMP663B20B9909A5	1.0000	JERINGUILLA DE 1CC AGUJA MOVIL JERINGUILLA DE 1CC AGUJA MOVIL		0.1300	0.0000	15%	0.1300
5	TEMP663B213C61AD8	1.0000	BISTURI No. 11 BISTURI No. 11		0.4500	0.0000	15%	0.4500

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** Barrio: IÑAQUITO Calle: AV AMAZONAS Número: N35-43 Intersección: JUAN PABLO SANZ Edificio: ANTISANA 1 Referencia: 100 METROS AL SUR DEL CCI Medios de contacto

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: CUENTAS POR COBRAR  
CONVENIO: PERSONAL INTERNO  
DR RODOÑEZ JOSE ARRIENDO DE CONSULTORIO + INSUMOS

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

16.67

SUBTOTAL IVA 15%

0.58

SUBTOTAL IVA 0%

16.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA

0.00

IVA 15%

0.09

VALOR TOTAL

16.67