



## 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: 001-002-000010274

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2309202401179293526100120010020000102740001027419

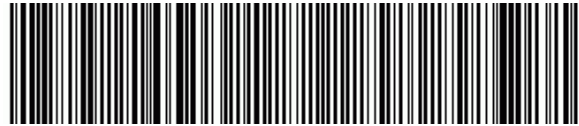
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-09-23T00:47:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



2309202401179293526100120010020000102740001027419

Razón Social/Nombres y Apellidos: BARAHONA MEZA IRENE

Email:

GABRIELA

RUC / CI: 1725091159001

Fecha de emisión: 23 - Sep - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	EM22	1.0000	COLOCACIÓN DE INYECCION		3.1200	0.0000	0%	3.1200
2	4968420726381	1.0000	JERINGUILLA DE 3CC		0.1100	0.0000	15%	0.1100

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** Barrio: MONJAS Calle: E19 Número: S5-31  
Intersección: CALLE E5A

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA  
CONVENIO: NO APLICA  
COLOCACION DE INYECCION

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

3.25

SUBTOTAL IVA 15% 0.11

SUBTOTAL IVA 0% 3.12

SUBTOTAL NO OBJ IVA 0.00

IVA 15% 0.02

VALOR TOTAL 3.25