



## 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:** 001-003-000004068

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2205202401179293526100120010030000040680000406819

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2024-05-22T10:06:31-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2205202401179293526100120010030000040680000406819

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** NUGRA PAUCAR JOSE DANIEL

**Email:**

**RUC / CI:** 1720828118

**Fecha de emisión:** 22 - May - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	7861149201153	10.0000	NASTIZOL COMP REC CAJ*10		0.4100	0.0000	0%	4.1000

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:**

**Teléfono:**

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

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

4.10

**SUBTOTAL IVA**

0.00

**SUBTOTAL IVA 0%**

4.10

**SUBTOTAL NO OBJ IVA**

0.00

**IVA**

0.00

**VALOR TOTAL**

4.10