

**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: 001-003-00004817 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3008202401179293526100120010030000048170000481718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-08-30T17:23:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



3008202401179293526100120010030000048170000481718

Razón Social/Nombres y Apellidos: MICHELLE ESTEFANIA SOCASI

**CALDERON** 

RUC / CI: 1725147282

Fecha de emisión: 30 - Ago - 2024

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	7862103553929	1.0000	102 VITAMINA C + ZINC		2.0400	0.0000	15%	2.0400
2	7861155902808	3.0000	APYRAL		0.2500	0.0000	0%	0.7500
3	7861155904147	3.0000	RESPIREX ROCNARF CAJA*30 TAB		0.6000	0.0000	0%	1.8000

INFORMACIÓN	ADICIONAL	SUBTOTAL IVA 15%	
Dirección:	CASA		SUBTOTAL IVA 0%
Teléfono:	099884234		SUBTOTAL NO OBJ IVA
Adicional:	TIPO: CUENTAS POR COBR. CONVENIO: PERSONAL INTI		IVA 15%  VALOR TOTAL
FORMA DE PA	ORMA DE PAGO		
Sin Utili. Sist. Fi	nanciero	4.90	

2.042.550.000.314.90