



## 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:** 001-002-000005372

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2906202301179293526100120010020000053720000537219

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-06-29T17:24:45-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2906202301179293526100120010020000053720000537219

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** CONSUMIDOR FINAL

**Email:**

**RUC / CI:** 9999999999

**Fecha de emisión:** 29 - Jun - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	COL-INY	1.0000	COLOCACION DE INYECCION		3.0000	0.0000	0%	3.0000
2	SER-I	1.0000	INSUMOS		1.2400	0.0000	12%	1.2400

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:**

**Teléfono:**

**Adicional:**

TIPO: LIBRE DEMANDA

COLOCACION DE INYECCION MAS INSUMOS

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

4.39

**SUBTOTAL IVA 12%** 1.24

**SUBTOTAL IVA 0%** 3.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.15

**VALOR TOTAL** 4.39