



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: 001-002-000008924

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2905202401179293526100120010020000089240000892410

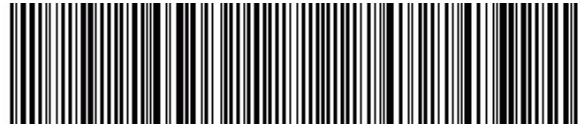
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-05-29T06:33:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



2905202401179293526100120010020000089240000892410

Razón Social/Nombres y Apellidos: ORDOÑEZ GALIANO JOSE LUIS

Email:

RUC / CI: 1725757635001

Fecha de emisión: 29 - May - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	SER-ESTERPV-2024	1.0000	ESTERILIZACION PAQUETE PEQUEÑO vapor		6.0000	0.0000	0%	6.0000

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: LIBRE DEMANDA
DR ORDOÑEZ PAQUETE PEQUEÑO

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

6.00

SUBTOTAL IVA

0.00

SUBTOTAL IVA 0%

6.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA

0.00

IVA

0.00

VALOR TOTAL

6.00