

**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: 001-002-000010699 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2610202401179293526100120010020000106990001069912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-10-27T06:53:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



2610202401179293526100120010020000106990001069912

Razón Social/Nombres y Apellidos: LILIANA JAQUELINE CARVAJAL

**DELGADO** 

RUC / CI: 1204577652

Fecha de emisión: 26 - Oct - 2024

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	EM22	1.0000	COLOCACIÓN DE INYECCION		3.0000	0.0000	0%	3.0000

INFORMACIÓN A	INFORMACIÓN ADICIONAL				
Dirección:	Dirección: ELIAN LIUT Y EDMUNDO CHIRIBOGA				
Teléfono:	0989975399				
Adicional:	TIPO: LIBRE DEMANDA CONVENIO: NO APLICA COLOCACION DE INYECCION				
FORMA DE PAG	0	VALOR			
TARJETA DE DE	TARJETA DE DEBITO				

SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL IVA 0%	3.00
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA	0.00
VALOR TOTAL	3.00