

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: 001-002-000010257 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2009202401179293526100120010020000102570001025711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-09-20T19:30:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



2009202401179293526100120010020000102570001025711

Razón Social/Nombres y Apellidos: GUSTAVO CARRERA MORENO

RUC / CI: 1701291401

Fecha de emisión: 20 - Sep - 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 | ADICIONAL | | SUBTOTAL IVA | 0.00 |
|---------------------|--|-------|---------------------|------|
| Dirección: | QUITO | | SUBTOTAL IVA 0% | 3.00 |
| Teléfono: | NN | | SUBTOTAL NO OBJ IVA | 0.00 |
| | TIPO: LIPPE DEMANDA | | IVA | 0.00 |
| Adicional: | TIPO: LIBRE DEMANDA CONVENIO: NO APLICA PCTE GUSTAVO CARRERA M COLOCACION DE INYECCION | - | VALOR TOTAL | 3.00 |
| FORMA DE PAGO | | /ALOR | | |
| Sin Utili. Sist. Fi | Sin Utili. Sist. Financiero 3 | | | |