



## 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: 001-002-000010868

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202401179293526100120010020000108680001086811

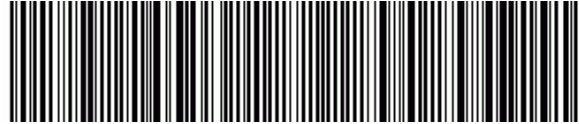
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-11-19T05:19:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



1211202401179293526100120010020000108680001086811

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** MICHELLE ESTEFANIA SOCASI  
CALDERON  
**RUC / CI:** 1725147282  
**Fecha de emisión:** 12 - Nov - 2024

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	4.1.1.11	1.0000	Servicios de Alimentación		44.6000	0.0000	0%	44.6000

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** CASA  
**Teléfono:** 099884234  
**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA  
CONSUMO CAFETERIA SEPTIEMBRE 2024

FORMA DE PAGO	VALOR
OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.	44.60

SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL IVA 0%	44.60
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA	0.00
VALOR TOTAL	44.60