

**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: 001-002-00005567 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1307202301179293526100120010020000055670000556715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-07-13T17:53:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



1307202301179293526100120010020000055670000556715

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL

RUC / CI: 9999999999

Fecha de emisión: 13 - Jul - 2023

Email:

| # | Cod | Cant   | Descripción               | Atendido por | Precio Unitario | Dscto \$ | IVA | Precio Total |
|---|-----|--------|---------------------------|--------------|-----------------|----------|-----|--------------|
| 1 | EX2 | 1.0000 | CONSULTA CON ESPECIALISTA |              | 25.0000         | 0.0000   | 0%  | 25.0000      |

| INFORMACIÓN  | ADICIONAL                                   |  | SUBTOTAL IVA 12%    | 0.00  |
|--------------|---|--|---------------------|-------|
| Dirección:   |   |  | SUBTOTAL IVA 0%     | 25.00 |
| Teléfono:    |   |  | SUBTOTAL NO OBJ IVA | 0.00  |
|              | TIDO: LIDDE DEMANDA                         |  | IVA 12%             | 0.00  |
| Adicional:   | TIPO: LIBRE DEMANDA<br>CONSULTA MEDICA      |  | VALOR TOTAL         | 25.00 |
| FORMA DE PAG | FORMA DE PAGO OTROS CON UTIL. SIST. FINANC. |  |                     |       |
| OTROS CON U  |   |  |                     |       |