

**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: 001-002-000010871 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202401179293526100120010020000108710001087111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-11-19T05:20:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



1211202401179293526100120010020000108710001087111

Razón Social/Nombres y Apellidos: CEVALLOS ALBAN ROXANA

**YADIRA** 

RUC / CI: 1723411342001

Fecha de emisión: 12 - Nov - 2024

Email:

-	#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total	
	1	4.1.1.11	1.0000	Servicios de Alimentación		7.0000	0.0000	0%	7.0000	

INFORMACIÓN	ADICIONAL				
Dirección:	PEDRO AÑASCO S978 Y CONDORAZO				
Teléfono:	0995323301				
Adicional:	0. 2.5 52	TIPO: LIBRE DEMANDA CONSUMO CAFETERIA SEPTIEMBRE 2024			
FORMA DE PAG	GO	VALOR			
OTROS CON U	TIL. SIST. FINANC.	7.00			

0.00
7.00
0.00
0.00
7.00