



## 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:** 001-002-000010310

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2509202401179293526100120010020000103100001031010

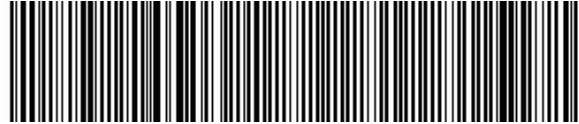
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2024-09-26T01:57:47-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2509202401179293526100120010020000103100001031010

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** FRANCISCO JAVIER NUÑEZ

**Email:**

HERBOZO

**RUC / CI:** 1719210484

**Fecha de emisión:** 25 - Sep - 2024

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

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** LA CONCEPCION  
**Teléfono:** 0983237920  
**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA  
CONVENIO: NO APLICA  
COLOCACION DE INYECCION

FORMA DE PAGO	VALOR
OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.	3.00

<b>SUBTOTAL IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL IVA 0%</b>	3.00
<b>SUBTOTAL NO OBJ IVA</b>	0.00
<b>IVA</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	3.00