

**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: 001-002-00009996 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2908202401179293526100120010020000099960000999614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-08-29T18:18:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



2908202401179293526100120010020000099960000999614

Razón Social/Nombres y Apellidos: CALDERON CARRILLO MISCHELE

**ESTEFHANY** 

RUC / CI: 1721602355001

Fecha de emisión: 29 - Ago - 2024

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	LAB183	1.0000	COVID 19 HSAD		15.0000	0.0000	0%	15.0000

INFORMACIÓN	ADICIONAL		SUBTOTAL IVA	0.00
<b>D.</b>	GASPAR DE VILLARROEL N40 Y 6	S DE	SUBTOTAL IVA 0%	15.00
Dirección:	DICIEMBRE		SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
Teléfono:			IVA	0.00
Adicional:	TIPO: CUENTAS POR COBRAR PCTE CALDERON MICHELLE LAB	ORATORIO	VALOR TOTAL	15.00
FORMA DE PA	GO VA	ALOR		
OTROS CON U	OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.			