



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: 001-002-000011624

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1601202501179293526100120010020000116240001162417

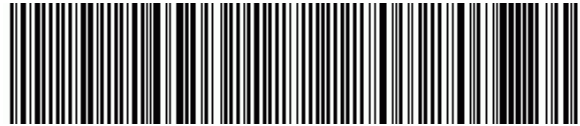
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2025-01-16T11:09:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



1601202501179293526100120010020000116240001162417

Razón Social/Nombres y Apellidos: JUAN SEBASTIAN GOMEZ

Email:

COYAGO

RUC / CI: 1760171650

Fecha de emisión: 16 - Ene - 2025

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	EM8	1.0000	DERECHO USO DE SALA EMERGENCIA		21.2500	0.0000	0%	21.2500
2	EM9	1.0000	ATENCION EMERGENCIA TIPO A		21.2500	0.0000	0%	21.2500
3	TEMP6775E287344C2	1.0000	BEBIDA HIDRATANTE SUEROX MORA AZUL		2.1300	0.0000	0%	2.1300
4	SEMLUN0000001	1.0000	SEMI LUNA DESCARTABLE		1.1900	0.0000	15%	1.1900

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CALDERÓN

Teléfono: 0989030634

Adicional: TIPO: SEGUROS
CONVENIO: FARMAENLACE
PCTE JUAN SEBASTIAN GOMEZ ATENCION
POR EMERGENCIA

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

46.00

SUBTOTAL IVA 15% 1.19

SUBTOTAL IVA 0% 44.63

SUBTOTAL NO OBJ IVA 0.00

IVA 15% 0.18

VALOR TOTAL 46.00