

**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: 001-002-000010563 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1610202401179293526100120010020000105630001056310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-10-16T16:02:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



1610202401179293526100120010020000105630001056310

Razón Social/Nombres y Apellidos: STALIN PATRICIO VASQUEZ

VASQUEZ

RUC / CI: 1721906400

Fecha de emisión: 16 - Oct - 2024

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					
Dirección:	QUITO				
Teléfono:	0999137675 TIPO: SEGUROS CONVENIO: FARMAENLACE CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGÍA				
Adicional:					
FORMA DE PAG	GO	VALOR			
OTROS CON U	TIL. SIST. FINANC.	25.00			

SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL IVA 0%	25.00
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA	0.00
VALOR TOTAL	25.00