



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: 001-002-000009441

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1207202401179293526100120010020000094410000944119

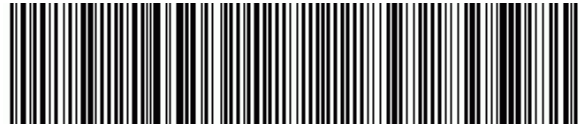
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-07-13T01:14:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



1207202401179293526100120010020000094410000944119

Razón Social/Nombres y Apellidos: SILVIA ASINBAYA

Email: silvy@as6@hotmail.com

RUC / CI: 1716965262

Fecha de emisión: 12 - Jul - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	IMG67	1.0000	EXAMEN RADIOLÓGICO, MANO; DOS POSICIONES		45.0000	0.0000	0%	45.0000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: EL INCA
Teléfono: 0983508484
Adicional: TIPO: LIBRE DEMANDA
CONVENIO: NO APLICA
PCTE PARTICULAR

FORMA DE PAGO	VALOR
TARJETA DE CREDITO	45.00

SUBTOTAL IVA 0.00

SUBTOTAL IVA 0% 45.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA 0.00

IVA 0.00

VALOR TOTAL 45.00