



CLINICA LOS PINOS

DIRECCIÓN: ELIA LIUT N45-10 Y TELEGRAFO PRIMERO
Telf.: (593) 02-500-1030
E-mail: contabilidad@clinicaposinos.com
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI
AGENTE DE RETENCIÓN
RESOLUCIÓN: NAC-DNCRASC20-00000001

RUC: 1792935261001

FACTURA

No: 001-002-000011696

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2101202501179293526100120010020000116960001169611

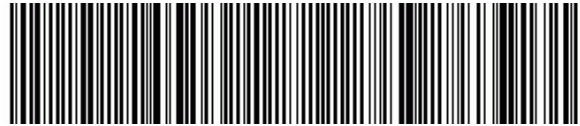
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2025-01-21T18:43:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



2101202501179293526100120010020000116960001169611

Razón Social/Nombres y Apellidos: ACOSTA GUEVARA JAIME
RODRIGO
RUC / CI: 1711528198001
Fecha de emisión: 21 - Ene - 2025

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	IMG3	1.0000	ECOGRAFÍA ABDOMINAL, RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE LA IMAGEN; COMPLETA		32.0000	0.0000	0%	32.0000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MARIANA DE JESUS TGM-2 Y AV OCCIDENTAL

Teléfono:

Adicional: TIPO: LIBRE DEMANDA
CONVENIO: NO APLICA
PCTE CARMEN AMELIA GUEVARA
MONTESDEOCA ECO DE ABDOMEN - PRECIO PERSONAL

FORMA DE PAGO

VALOR

TARJETA DE DEBITO

32.00

SUBTOTAL IVA

0.00

SUBTOTAL IVA 0%

32.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA

0.00

IVA

0.00

VALOR TOTAL

32.00