



## 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:** 001-002-000009946

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2508202401179293526100120010020000099460000994611

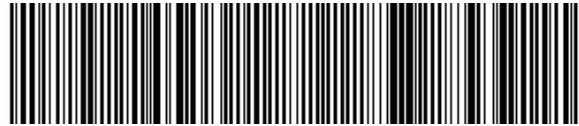
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2024-08-25T11:29:19-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2508202401179293526100120010020000099460000994611

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** JORGE BOLAÑOS

**Email:**

**RUC / CI:** 1701004341

**Fecha de emisión:** 25 - Ago - 2024

| # | Cod | Cant   | Descripción             | Atendido por | Precio Unitario | Dcto \$ | IVA | Precio Total |
|---|-----|--------|-------------------------|--------------|-----------------|---------|-----|--------------|
| 1 | EX1 | 1.0000 | CONSULTA MEDICO GENERAL |              | 20.0000         | 0.0000  | 0%  | 20.0000      |

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** CARVAJAL

**Teléfono:** 0999224254

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA  
CONVENIO: NO APLICA  
CONSULTA CON MEDICINA GENERAL DR  
ROMERO DANIEL

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

20.00

**SUBTOTAL IVA**

0.00

**SUBTOTAL IVA 0%**

20.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA**

0.00

**IVA**

0.00

**VALOR TOTAL**

20.00