

**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: 001-002-00008845 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2105202401179293526100120010020000088450000884511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-05-22T07:25:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



2105202401179293526100120010020000088450000884511

Razón Social/Nombres y Apellidos: SOTO SILVA YEISSON JOTTAN

RUC / CI: 1760489367001

Fecha de emisión: 21 - May - 2024

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	LAB23	2.0000	T. DE PROTOMBINA (TP)		3.5000	0.0000	0%	7.0000
2	LAB24	2.0000	T. PARCIAL DE TROMBOPLASTINA(TTP)		3.5000	0.0000	0%	7.0000
3	LAB28	2.0000	INR		1.9000	0.0000	0%	3.8000

INFORMACIÓN	ADICIONAL		SUBTOTAL IVA	0.00
Dirección:	ción: OE3 ELIA LIUT N45 10 N45 TELEGRAFO		SUBTOTAL IVA 0%	17.80
Teléfono:			SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
	TIPO: LIBRE DEMANDA		IVA	0.00
Adicional:	CONVENIO: NO APLICA EXAMENES DE LABORATORIO 21/5/2024	DEL 13/5/2024 Y	VALOR TOTAL	17.80
FORMA DE PAGO		LOR		
TARJETA DE C	TARJETA DE CREDITO 17.80			