

**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: 001-002-00008539 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2304202401179293526100120010020000085390000853915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-04-23T23:45:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



2304202401179293526100120010020000085390000853915

Razón Social/Nombres y Apellidos: BARAHONA MEZA IRENE

**GABRIELA** 

RUC / CI: 1725091159001

Fecha de emisión: 23 - Abr - 2024

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	LAB1	1.0000	HEMOGRAMA COMPLETO		6.5000	0.0000	0%	6.5000
2	LAB185	1.0000	FISICO-QUIMICO- SEDIMENTO		2.8000	0.0000	0%	2.8000
3	LAB193	1.0000	COPROPARASITARIO		2.5000	0.0000	0%	2.5000
4	LAB78	1.0000	VDRL		3.8000	0.0000	0%	3.8000

INFORMACIÓN ADICIONAL	
Barrio: MON IAS Calle: F19 Número: S5-31	

Teléfono:

Dirección:

TIPO: CUENTAS POR COBRAR

Adicional: ATENCION POR SERVICO DE CONSULTA

EXTERNA LABORARORIO

Intersección: CALLE E5A

FORMA DE PAGO	VALOR
OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.	15.60

SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL IVA 0%	15.60
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA	0.00
VALOR TOTAL	15.60