

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: 001-002-00009003 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0406202401179293526100120010020000090030000900313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-06-04T21:18:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



0406202401179293526100120010020000090030000900313

Razón Social/Nombres y Apellidos: SILVIA MARITZA RIVADENEIRA

ASTUDILLO

RUC / CI: 1711748747

Fecha de emisión: 04 - Jun - 2024

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	SHV102	1.0000	ELECTROCARDIOGRAMA		35.0000	0.0000	0%	35.0000

Dirección:	EL ARENAL Y PANAMERIC	ANA	
Teléfono:	0998545953		
Adicional:	TIPO: SEGUROS CONVENIO: HUMANA EKG PCT RIVADENEIRA ASTUDILLO SILVIA MARITZA		
FORMA DE PAGO		VALOR	
TARJETA DE DEBI	TO	35.00	

SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL IVA 0%	35.00
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA	0.00
VALOR TOTAL	35.00