



## 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:** 001-002-000004156

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1403202301179293526100120010020000041560000415611

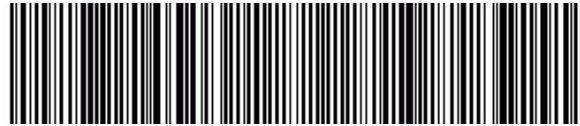
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-03-14T12:59:38-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



1403202301179293526100120010020000041560000415611

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** PATRICIA ALEXANDRA TACO PACHECO

**RUC / CI:** 1715002331

**Fecha de emisión:** 14 - Mar - 2023

| # | Cod | Cant   | Descripción               | Atendido por | Precio Unitario | Dscto \$ | IVA | Precio Total |
|---|-----|--------|---------------------------|--------------|-----------------|----------|-----|--------------|
| 1 | EX2 | 1.0000 | CONSULTA CON ESPECIALISTA |              | 50.0000         | 0.0000   | 0%  | 50.0000      |

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** CUMBAYA

**Teléfono:**

**Email:**

**Adicional:**

TIPO: LIBRE DEMANDA  
CONSULTA TRAUMATOLOGIA DR. ALEX  
VALENZUELA PACIENTE: PATRICIA TACO  
SEGURO: HUMANA

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

50.00

**SUBTOTAL IVA 12%** 0.00

**SUBTOTAL IVA 0%** 50.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.00

**VALOR TOTAL** 50.00