

**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: 001-002-000010977 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2311202401179293526100120010020000109770001097715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-11-26T08:09:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



2311202401179293526100120010020000109770001097715

Razón Social/Nombres y Apellidos: CAVERO BAJAÑA ARIANA

RUC / CI: 0932554256

Fecha de emisión: 23 - Nov - 2024

Email:caveroariana6@gmailcom

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	EX2	1.0000	CONSULTA CON ESPECIALISTA		22.0000	0.0000	0%	22.0000

INFORMACIÓN	ADICIONAL		SUBTOTAL IVA	0.00
Dirección:	DAMMER 2		SUBTOTAL IVA 0%	22.00
Teléfono:	0984254752		SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
	TIPO: CECUPOS		IVA	0.00
Adicional:	TIPO: SEGUROS CONVENIO: LIBERTY PCTE ARIANA ELIZABETH CAVERC GINECOLOGIA DRA URUQUIZO - LI		VALOR TOTAL	22.00
FORMA DE PA	GO VAL	OR		
OTROS CON U	ITIL. SIST. FINANC. 22.0	0		