



## 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:** 001-002-000007035

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2812202301179293526100120010020000070350000703517

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-12-28T17:56:22-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2812202301179293526100120010020000070350000703517

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** MARLELI ESTER MENDEZ BAGUI

**Email:** 1761652971

**RUC / CI:** 1752637726

**Fecha de emisión:** 28 - Dic - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	EM8	1.0000	DERECHO USO DE SALA EMERGENCIA		35.0000	0.0000	0%	35.0000

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** CARAPUNGO

**Teléfono:** 0983945154

**Adicional:** TIPO: SEGUROS  
CONVENIO: LIBERTY  
ATENCIÓN POR EMERGENCIA, PACIENTE  
JOSHUA FLORES.

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

35.00

**SUBTOTAL IVA 12%** 0.00

**SUBTOTAL IVA 0%** 35.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.00

**VALOR TOTAL** 35.00