



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: 001-002-000008931

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2905202401179293526100120010020000089310000893113

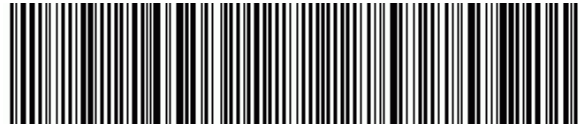
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-05-29T20:29:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



2905202401179293526100120010020000089310000893113

Razón Social/Nombres y Apellidos: NAVARRETE ARMENDARIZ

Email:

CAMILA

RUC / CI: 1724876485

Fecha de emisión: 29 - May - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	EM8	1.0000	DERECHO USO DE SALA EMERGENCIA		35.0000	0.0000	0%	35.0000
2	EM9	1.0000	ATENCION EMERGENCIA TIPO A		20.0000	0.0000	0%	20.0000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUADELA FAELACOSME RENELA OE337 Y
ELIA LIUT
Teléfono: 0992514289
Adicional: TIPO: SEGUROS
CONVENIO: HUMANA
PCTE NAVARRETE ARMENDARIZ CAMILA
EMERGENCIA

FORMA DE PAGO

VALOR

TARJETA DE CREDITO

55.00

SUBTOTAL IVA 0.00

SUBTOTAL IVA 0% 55.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA 0.00

IVA 0.00

VALOR TOTAL 55.00