



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: 001-002-000009002

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0406202401179293526100120010020000090020000900210

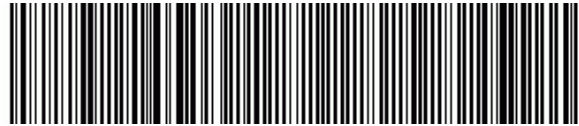
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-06-04T21:16:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



0406202401179293526100120010020000090020000900210

Razón Social/Nombres y Apellidos: SILVIA MARITZA RIVADENEIRA

Email:

ASTUDILLO

RUC / CI: 1711748747

Fecha de emisión: 04 - Jun - 2024

| # | Cod | Cant | Descripción | Atendido por | Precio Unitario | Dscto \$ | IVA | Precio Total |
|---|-----|--------|---------------------------|--------------|-----------------|----------|-----|--------------|
| 1 | EX2 | 1.0000 | CONSULTA CON ESPECIALISTA | | 15.0000 | 0.0000 | 0% | 15.0000 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: EL ARENAL Y PANAMERICANA
Teléfono: 0998545953
Adicional: TIPO: SEGUROS
CONVENIO: HUMANA
COPAGO CONSULTA HUMANA - DRA KARINA
REYES PCTE RIVADENEIRA ASTUDILLO SILVIA
MARITZA

FORMA DE PAGO

VALOR

TARJETA DE DEBITO

15.00

SUBTOTAL IVA

0.00

SUBTOTAL IVA 0%

15.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA

0.00

IVA

0.00

VALOR TOTAL

15.00