



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: 001-002-000010625

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1910202401179293526100120010020000106250001062515

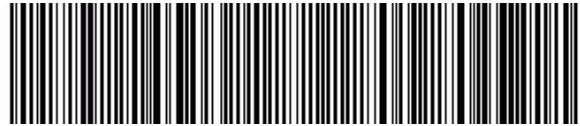
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-10-20T06:31:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



1910202401179293526100120010020000106250001062515

Razón Social/Nombres y Apellidos: CAVERO BAJAÑA ARIANA

Email: caveroariana6@gmail.com

RUC / CI: 0932554256

Fecha de emisión: 19 - Oct - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	EX1	1.0000	CONSULTA MEDICO GENERAL		3.0000	0.0000	0%	3.0000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: DAMMER 2
Teléfono: 0984254752
Adicional: TIPO: SEGUROS
CONVENIO: LIBERTY
COPAGO DE CITA MEDICA MD GENERAL

FORMA DE PAGO	VALOR
Sin Utili. Sist. Financiero	3.00

SUBTOTAL IVA 0.00

SUBTOTAL IVA 0% 3.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA 0.00

IVA 0.00

VALOR TOTAL 3.00