



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: 001-002-000008670

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0705202401179293526100120010020000086700000867010

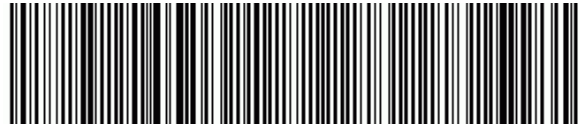
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-05-07T01:28:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



0705202401179293526100120010020000086700000867010

Razón Social/Nombres y Apellidos: GONZALEZ MORENO LUISANA

Email:

ANDREINA

RUC / CI: 1759341744001

Fecha de emisión: 07 - May - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	IMG20	1.0000	ECOGRAFÍA RENAL		20.0000	0.0000	0%	20.0000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: Barrio: COOPERATIVA 29 DE ABRIL Calle: N85A
Número: E2-119 Intersección: E2A

Teléfono:

Adicional: TIPO: LIBRE DEMANDA
CONVENIO: NO APLICA
PACIENTE: LUISANA ANDREINA GONZALEZ
MORENO SERVICIO DE LABORATORIO

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

20.00

SUBTOTAL IVA

0.00

SUBTOTAL IVA 0%

20.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA

0.00

IVA

0.00

VALOR TOTAL

20.00