

CLINICA LOS PINOS

DIRECCIÓN: ELIA LIUT N45-10 Y TELEGRAFO PRIMERO

Telf.: (593) 02-500-1030

E-mail:contabilidad@clinicalospinos.com **OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI

AGENTE DE RETENCIÓN

RESOLUCIÓN: NAC-DNCRASC20-00000001

RUC: 1792935261001

FACTURA

No: 001-002-000004358 **NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0304202301179293526100120010020000043580000435813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-04-03T19:13:38-05:00 **AMBIENTE: PRODUCCION EMISIÓN:** Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



Razón Social/Nombres y Apellidos: ALEJANDRA DOLORES CASTILLO

MACHADO

RUC / CI: 1722639091

Fecha de emisión: 03 - Abr - 2023

INFORMACIÓN ADICIONAL

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	EX2	1.0000	CONSULTA CON ESPECIALISTA		6.6000	0.0000	0%	6.6000

Email:

Dirección:	CALIFORNIA ALTA Y DE	LOS NOGALES		
Teléfono:	0995529778			
Adicional:	MACHADO ALEJANDRA	TIPO: LIBRE DEMANDA CONSULTA CARDIOLOGIA PACIENTE CASTILLO MACHADO ALEJANDRA DOLORES DRA GABRIELA BOHORQUEZ		
FORMA DE PAG	GO	VALOR		
OTROS CON U	TIL. SIST. FINANC.	6.60		

SUBTOTAL IVA 12%	0.00
SUBTOTAL IVA 0%	6.60
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	6.60