



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: 001-002-000009995

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2908202401179293526100120010020000099950000999511

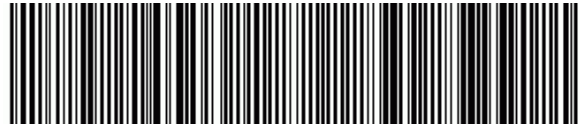
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-08-29T17:54:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



2908202401179293526100120010020000099950000999511

Razón Social/Nombres y Apellidos: CEVALLOS ALBAN ROXANA

Email:

YADIRA

RUC / CI: 1723411342001

Fecha de emisión: 29 - Ago - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	LAB1	1.0000	HEMOGRAMA COMPLETO		6.5000	0.0000	0%	6.5000
2	LAB183	1.0000	COVID 19 HSAD		15.0000	0.0000	0%	15.0000
3	LAB185	1.0000	FISICO-QUIMICO- SEDIMENTO		2.8000	0.0000	0%	2.8000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PEDRO AÑASCO S978 Y CONDORAZO
Teléfono: 0995323301
Adicional: TIPO: CUENTAS POR COBRAR
PCTE ROXANNA CEVALLOS - CAJA

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANCI.

24.30

SUBTOTAL IVA

0.00

SUBTOTAL IVA 0%

24.30

SUBTOTAL NO OBJ IVA

0.00

IVA

0.00

VALOR TOTAL

24.30