



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: 001-002-000009252

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2706202401179293526100120010020000092520000925214

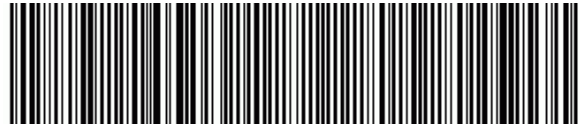
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-06-28T06:03:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



2706202401179293526100120010020000092520000925214

Razón Social/Nombres y Apellidos: CAVERO BAJAÑA ARIANA

Email: caveroariana6@gmail.com

RUC / CI: 0932554256

Fecha de emisión: 27 - Jun - 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 CITA MEDICA LIBERTY

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