



## 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: 001-002-000007948

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0403202401179293526100120010020000079480000794818

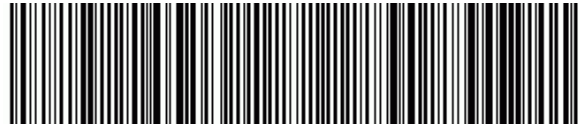
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-03-04T17:30:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



0403202401179293526100120010020000079480000794818

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** MARIA DEL PILAR ROMERO  
CARDENAS  
**RUC / CI:** 1707346639  
**Fecha de emisión:** 04 - Mar - 2024

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	SHV105	10.0000	TERAPIA FISICA POR SESION (FISIOTERAPIAS)		14.0000	0.0000	0%	140.0000

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** quito  
**Teléfono:** 0998332318  
**Adicional:** TIPO: SEGUROS  
CONVENIO: FARMAENLACE  
PACIENTE: MARIA DEL PILAR ROMERO  
CARDENAS SERVICIO DE FISIOTERAPIA 10  
SESIONES

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

140.00

SUBTOTAL IVA 12% 0.00

SUBTOTAL IVA 0% 140.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA 0.00

IVA 12% 0.00

VALOR TOTAL 140.00