



## 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:** 001-002-000007967

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0503202401179293526100120010020000079670000796711

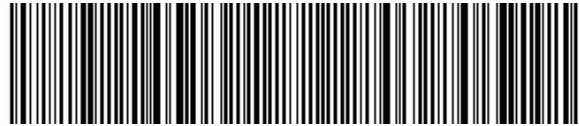
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2024-03-06T01:25:53-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



0503202401179293526100120010020000079670000796711

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** MARIA FERNANDA MONTALVO

**Email:**

SOLIS

**RUC / CI:** 1710227818

**Fecha de emisión:** 05 - Mar - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	EX2	1.0000	CONSULTA CON ESPECIALISTA		8.0000	0.0000	0%	8.0000

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** PASAJE GUAYACALLOS Y FRESNOS  
**Teléfono:** 0999815714  
**Adicional:** TIPO: SEGUROS  
CONVENIO: VIDA BUENA  
CONSULTA COPAGO VIDA BUENA

FORMA DE PAGO	VALOR
OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.	8.00

<b>SUBTOTAL IVA 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL IVA 0%</b>	8.00
<b>SUBTOTAL NO OBJ IVA</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	8.00