



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: 001-002-000007303

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1101202401179293526100120010020000073030000730313

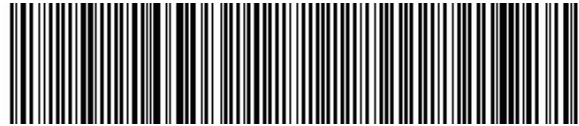
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-01-11T11:41:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



1101202401179293526100120010020000073030000730313

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARLOS EFRAIN ACOSTA

Email:

CHIPANTIZA

RUC / CI: 1716157761

Fecha de emisión: 11 - Ene - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	EM8	1.0000	DERECHO USO DE SALA EMERGENCIA		21.2500	0.0000	0%	21.2500
2	EM9	1.0000	ATENCION EMERGENCIA TIPO A		21.2500	0.0000	0%	21.2500

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COTOCOLLAO

Teléfono: 000000000

Adicional: TIPO: SEGUROS
CONVENIO: FARMAENLACE
ATENCION DE EMERGENCIA 8/1/2024 SEGURO
FARMAENLACE

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

42.50

SUBTOTAL IVA 12% 0.00

SUBTOTAL IVA 0% 42.50

SUBTOTAL NO OBJ IVA 0.00

IVA 12% 0.00

VALOR TOTAL 42.50