

**CLINICA LOS PINOS** 

DIRECCIÓN: ELIA LIUT N45-10 Y TELEGRAFO PRIMERO

Telf.: (593) 02-500-1030

E-mail:contabilidad@clinicalospinos.com
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

AGENTE DE RETENCIÓN

RESOLUCIÓN: NAC-DNCRASC20-00000001

RUC: 1792935261001

## **FACTURA**

No: 001-002-00005908 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1908202301179293526100120010020000059080000590812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-08-19T10:58:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



1908202301179293526100120010020000059080000590812

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL

RUC / CI: 9999999999

Fecha de emisión: 19 - Ago - 2023

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	SER-25896	1.0000	ALQUILER DE CONSULTORIO		5.0000	0.0000	0%	5.0000

INFORMACIÓN	ADICIONAL	SUBTOTAL IVA 12%	0.00	
Dirección:			SUBTOTAL IVA 0%	5.00
Teléfono:			SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
releiono.	TIPO 1 IPPE PER 1111		IVA 12%	0.00
Adicional: TIPO: LIBRE DEMANDA DR GUIDO DIAZ ARRIENDO		NSULTORIO	VALOR TOTAL	5.00
FORMA DE PAGO		VALOR		
OTROS CON U	TIL. SIST. FINANC.	5.00		