

**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: 001-002-00009499 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1807202401179293526100120010020000094990000949912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-07-19T05:29:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



1807202401179293526100120010020000094990000949912

Razón Social/Nombres y Apellidos: ALAVA BAUTISTA FANNY

**ELIZABETH** 

RUC / CI: 1709594004001 Fecha de emisión: 18 - Jul - 2024 Email:

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

INFORMACIÓN A	INFORMACIÓN ADICIONAL				
Dirección:	Calle: TENIENTE MANUEL SERRANO Número: N51-45 Intersección: JUAN DE DIOS HARO				
Teléfono:					
Adicional:	TIPO: LIBRE DEMANDA CONVENIO: NO APLICA TRAUMATOLOGIA DRA AVILA TRAUMA				

TRAUMATOLOGIA DRA AVILA TRAUMA				
FORMA DE PAGO	VALOR			
Sin Utili. Sist. Financiero	5.00			

SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL IVA 0%	5.00
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA	0.00
VALOR TOTAL	5.00