



## 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:** 001-002-000004151

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1303202301179293526100120010020000041510000415113

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-03-13T16:16:44-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



1303202301179293526100120010020000041510000415113

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** SOTO SILVA YEISSON JOTTAN

**RUC / CI:** 1760489367001

**Fecha de emisión:** 13 - Mar - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	4.2.1	1.0000	Cesión de Espacio Físico		380.0000	0.0000	12%	380.0000

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** OE3 ELIA LIUT N45 10 N45 TELEGRAFO

**Teléfono:**

**Email:**

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA  
CESION ESPACIO FISICO MES DE MARZO 2023

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

425.60

**SUBTOTAL IVA 12%** 380.00

**SUBTOTAL IVA 0%** 0.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 45.60

**VALOR TOTAL** 425.60