



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: 001-002-000008708

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0905202401179293526100120010020000087080000870814

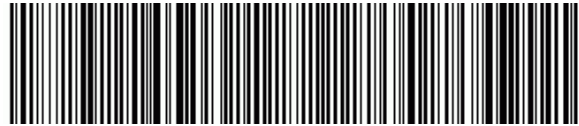
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-05-10T00:01:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



0905202401179293526100120010020000087080000870814

Razón Social/Nombres y Apellidos: ORDOÑEZ GALIANO JOSE LUIS

Email:

RUC / CI: 1725757635001

Fecha de emisión: 09 - May - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	SER-ARR	1.0000	ARRIENDO DE CONSULTORIO		10.0000	0.0000	0%	10.0000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección:

Barrio: IÑAQUITO Calle: AV AMAZONAS Número:
N35-43 Intersección: JUAN PABLO SANZ Edificio:
ANTISANA 1 Referencia: 100 METROS AL SUR
DEL CCI Medios de contacto

Teléfono:

Adicional:

TIPO: LIBRE DEMANDA
CONVENIO: NO APLICA
ARRIENDO DE CONSULTORIO DR, ORDOÑEZ

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

10.00

SUBTOTAL IVA

0.00

SUBTOTAL IVA 0%

10.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA

0.00

IVA

0.00

VALOR TOTAL

10.00