



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: 001-002-000010474

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0810202401179293526100120010020000104740001047410

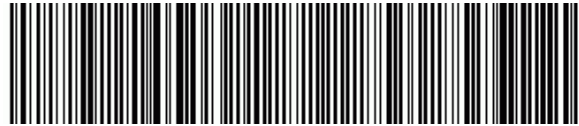
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-10-08T07:44:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



0810202401179293526100120010020000104740001047410

Razón Social/Nombres y Apellidos: GONZALEZ MORENO LUISANA

Email:

ANDREINA

RUC / CI: 1759341744001

Fecha de emisión: 08 - Oct - 2024

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: Barrio: COOPERATIVA 29 DE ABRIL Calle: N85A
Número: E2-119 Intersección: E2A
Teléfono:
Adicional: TIPO: LIBRE DEMANDA
ARREINDO PACTE PALLO STEFANY NUTRICION

FORMA DE PAGO	VALOR
OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.	5.00

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