



## 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:** 001-002-000008026

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1003202401179293526100120010020000080260000802617

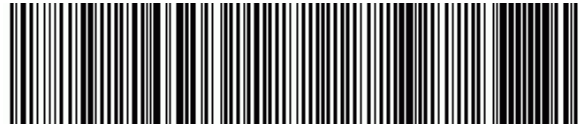
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2024-03-10T01:44:36-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



1003202401179293526100120010020000080260000802617

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** ORDOÑEZ GALIANO JOSE LUIS

**Email:**

**RUC / CI:** 1725757635001

**Fecha de emisión:** 10 - Mar - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	SER-ARR	2.0000	ARRIENDO DE CONSULTORIO		5.0000	0.0000	0%	10.0000
2	EM20	2.0000	USO DE EQUIPO DE SUTURA		10.0000	0.0000	0%	20.0000

### 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  
ARRIENDO DE CONSULTORIO Y EQUIPO DE SUTURA.

FORMA DE PAGO	VALOR
OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.	30.00

<b>SUBTOTAL IVA 12%</b>	0.00
<b>SUBTOTAL IVA 0%</b>	30.00
<b>SUBTOTAL NO OBJ IVA</b>	0.00
<b>IVA 12%</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	30.00