

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: 001-002-000010848 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1011202401179293526100120010020000108480001084819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-11-10T15:39:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



1011202401179293526100120010020000108480001084819

Razón Social/Nombres y Apellidos: GONZALEZ MORENO LUISANA

ANDREINA

RUC / CI: 1759341744001

Fecha de emisión: 10 - Nov - 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 ADICIONAL | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Dirección: Barrio: COOPERATIVA 29 DE ABRIL Calle: N85A Número: E2-119 Intersección: E2A | | | | |
| Teléfono: | | | | |
| Adicional: | TIPO: LIBRE DEMANDA CONVENIO: NO APLICA ARRIENDO DE CONSULTORIO LCDA NUTRUCION | | | |

| 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 |
| | |