

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: 001-002-00005371 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2906202301179293526100120010020000053710000537116

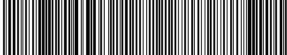
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-06-29T17:20:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal





2906202301179293526100120010020000053710000537116

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL

RUC / CI: 9999999999

Fecha de emisión: 29 - Jun - 2023

Email:

| # | Cod | Cant | Descripción | Atendido por | Precio Unitario | Dscto \$ | IVA | Precio Total |
|---|---------|--------|-------------------------|--------------|-----------------|----------|-----|--------------|
| 1 | SER-ARR | 4.0000 | ARRIENDO DE CONSULTORIO | | 5.0000 | 0.0000 | 0% | 20.0000 |

| INFORMACIÓN | ADICIONAL | | SUBTOTAL IVA 12% | 0.00 |
|---------------|---|-------------|---------------------|-------|
| Dirección: | | | SUBTOTAL IVA 0% | 20.00 |
| Teléfono: | | | SUBTOTAL NO OBJ IVA | 0.00 |
| releiono. | TIDO LIBRE DEMANDA | | IVA 12% | 0.00 |
| Adicional: | TIPO: LIBRE DEMANDA ARRIENDO DE CONSULTORIO DR. (DR. FRANCISCO ILLESCAS. | GUIDO DIAZ, | VALOR TOTAL | 20.00 |
| FORMA DE PAGO | | OR | | |
| OTROS CON U | ITIL. SIST. FINANC. 20.00 | 0 | | |