



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: 001-002-000009240

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2606202401179293526100120010020000092400000924013

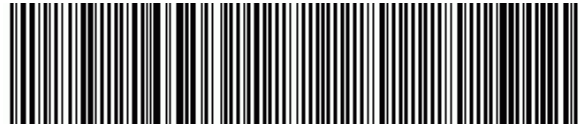
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-06-26T22:40:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



2606202401179293526100120010020000092400000924013

Razón Social/Nombres y Apellidos: GONZALEZ MORENO LUISANA

Email:

ANDREINA

RUC / CI: 1759341744001

Fecha de emisión: 26 - Jun - 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
CONVENIO: NO APLICA
PCTE AYОВI CALDERON PAULO CESAR
ARRIENDO DE CONSULTORIO LIC. GONZALEZ
LUISANA

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