



## 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: 001-002-000009579

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2607202401179293526100120010020000095790000957914

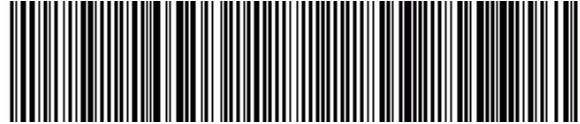
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-07-26T07:06:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



2607202401179293526100120010020000095790000957914

Razón Social/Nombres y Apellidos: GONZALEZ MORENO LUISANA

Email:

ANDREINA

RUC / CI: 1759341744001

Fecha de emisión: 26 - Jul - 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 MICHELL GUADALUPE CABRERA SILVA  
ARRIENDO DE CONSULTORIO - NUTRICION

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