



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: 001-002-000009316

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0307202401179293526100120010020000093160000931611

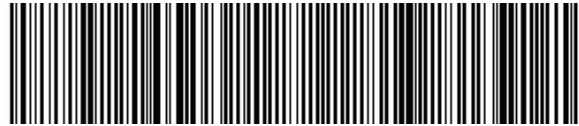
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-07-03T02:45:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



0307202401179293526100120010020000093160000931611

Razón Social/Nombres y Apellidos: ORDOÑEZ GALIANO JOSE LUIS

Email:

RUC / CI: 1725757635001

Fecha de emisión: 03 - Jul - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	SER-ARR	2.0000	ARRIENDO DE CONSULTORIO		5.0000	0.0000	0%	10.0000
2	6938535502116	1.0000	BISTURI No. 11		0.4500	0.0000	15%	0.4500

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: CUENTAS POR COBRAR
CONVENIO: PERSONAL INTERNO
ARRIENDO DE CONSULTORIO 2024-06-01 Y
2024-06-20 MES DE JUNIO DR ORDOÑEZ JOSE

FORMA DE PAGO	VALOR
OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.	10.52

SUBTOTAL IVA 15%	0.45
SUBTOTAL IVA 0%	10.00
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA 15%	0.07
VALOR TOTAL	10.52