

**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: 001-002-00009178 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1806202401179293526100120010020000091780000917814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-06-19T05:16:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



1806202401179293526100120010020000091780000917814

Razón Social/Nombres y Apellidos: GONZALEZ MORENO LUISANA

**ANDREINA** 

RUC / CI: 1759341744001

Fecha de emisión: 18 - Jun - 2024

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

ı	SEN-ANN	1.0000	ARRIENDO DE CONSULTORIO	3.0000	0.0000	0 76	5.0000

Dirección: Barrio: COOPERATIVA 29 DE ABRIL Calle: N85A

Número: E2-119 Intersección: E2A

Teléfono:

Adicional:

TIPO: LIBRE DEMANDA CONVENIO: NO APLICA

ARRIENDO CONSULTORIO LCDA 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