



## 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:** 001-002-000005373

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2906202301179293526100120010020000053730000537311

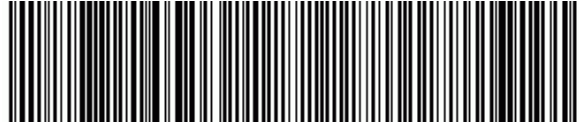
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-06-29T17:36:29-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2906202301179293526100120010020000053730000537311

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** CONSUMIDOR FINAL

**Email:**

**RUC / CI:** 9999999999

**Fecha de emisión:** 29 - Jun - 2023

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

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:**

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA  
ARRIENDO DE CONSULTORIO

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

20.00

**SUBTOTAL IVA 12%** 0.00

**SUBTOTAL IVA 0%** 20.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.00

**VALOR TOTAL** 20.00