



## 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:** 001-002-000005269

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1306202301179293526100120010020000052690000526917

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-06-13T18:54:48-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



1306202301179293526100120010020000052690000526917

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

**Email:**

**RUC / CI:** 9999999999

**Fecha de emisión:** 13 - Jun - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	SER-ARR	3.0000	ARRIENDO DE CONSULTORIO		5.0000	0.0000	0%	15.0000

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:**

**Teléfono:**

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

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

15.00

**SUBTOTAL IVA 12%** 0.00

**SUBTOTAL IVA 0%** 15.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.00

**VALOR TOTAL** 15.00