

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: 001-002-00004152 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1303202301179293526100120010020000041520000415216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-03-13T16:21:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



1303202301179293526100120010020000041520000415216

Razón Social/Nombres y Apellidos: SOTO SILVA YEISSON JOTTAN

RUC / CI: 1760489367001

Fecha de emisión: 13 - Mar - 2023

| # | Cod | Cant | Descripción | Atendido por | Precio Unitario | Dscto \$ | IVA | Precio Total |
|---|------------|--------|---------------------------|--------------|-----------------|----------|-----|--------------|
| 1 | 5.2.1.2.70 | 1.0000 | Servicios Administrativos | | 11.1000 | 0.0000 | 0% | 11.1000 |

| INFORMACIÓN | ADICIONAL | | SUBTOTAL IVA 12% | 0.00 |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|-------|
| Dirección: | OE3 ELIA LIUT N45 10 N45 TELEGF | RAFO | SUBTOTAL IVA 0% | 11.10 |
| Teléfono: | | | SUBTOTAL NO OBJ IVA | 0.00 |
| | | | IVA 12% | 0.00 |
| Email: | | | VALOR TOTAL | 11.10 |
| Adicional: | TIPO: LIBRE DEMANDA CONTRIBUCION SERVICIOS DE AC MES DE FEBRERO | GUA Y LUZ | | |
| FORMA DE PA | .GO VAI | LOR | | |
| OTROS CON U | OTROS CON UTIL. SIST. FINANC. 11.1 | | | |