

**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: 001-002-00009183 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1806202401179293526100120010020000091830000918311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-06-19T05:24:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



1806202401179293526100120010020000091830000918311

Razón Social/Nombres y Apellidos: ORDOÑEZ GALIANO JOSE LUIS

**RUC / CI**: 1725757635001 **Fecha de emisión**: 18 - Jun - 2024 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

INFORMACIÓN	ADICIONAL		SUBTOTAL IVA	
	Barrio: IÑAQUITO Calle: AV AMAZ	ONAS Número:	SUBTOTAL IVA 0%	
Dirección:	N35-43 Intersección: JUAN PABLO	SANZ Edificio:	SUBTOTAL NO OBJ IVA	
Direccion.	ANTISANA 1 Referencia: 100 MET	ROS AL SUR	IVA	
	DEL CCI Medios de contacto		VALOR TOTAL	
Teléfono:				
	TIPO: LIBRE DEMANDA			
Adicional:	CONVENIO: NO APLICA			
	PCTE DR JOSE ORDOÑEZ			
FORMA DE PAGO		ALOR		
OTROS CON U	OS CON UTIL. SIST. FINANC. 5.00			