



## 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:** 001-002-000005766

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0408202301179293526100120010020000057660000576618

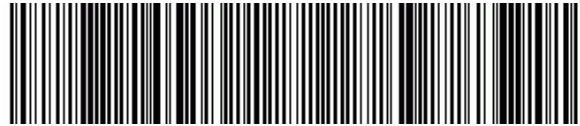
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-08-04T20:33:59-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



0408202301179293526100120010020000057660000576618

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

**Email:**

**RUC / CI:** 9999999999

**Fecha de emisión:** 04 - Ago - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	SER-ARR	7.0000	ARRIENDO DE CONSULTORIO		5.0000	0.0000	0%	35.0000

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:**

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA  
ARRIENDO DE CONSULTORIOS DRES.

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

35.00

**SUBTOTAL IVA 12%** 0.00

**SUBTOTAL IVA 0%** 35.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.00

**VALOR TOTAL** 35.00