

**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: 001-002-000011392 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2812202401179293526100120010020000113920001139210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-12-28T01:43:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



2812202401179293526100120010020000113920001139210

Razón Social/Nombres y Apellidos: ALAVA BAUTISTA FANNY

**ELIZABETH** 

**RUC / CI**: 1709594004001

Fecha de emisión: 28 - Dic - 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							
Dirección:	Calle: TENIENTE MANUEL SERRANO Número: N51-45 Intersección: JUAN DE DIOS HARO						
Teléfono:							
	TIPO: LIBRE DEMANDA						
Adicional:	CONVENIO: NO APLICA ARRIENDO DE CONSULTORIO DRA ALAVA						

TRAUMAO	
FORMA DE PAGO	VALOR
Sin Utili. Sist. Financiero	5.00

SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL IVA 0%	5.00
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA	0.00
VALOR TOTAL	5.00