



## 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:** 001-002-000004461

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0704202301179293526100120010020000044610000446112

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-04-07T11:52:02-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



0704202301179293526100120010020000044610000446112

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** EITHAN GABRIEL GUERRA

**Email:**

SANGUCHO

**RUC / CI:** 1761095130

**Fecha de emisión:** 07 - Abr - 2023

| # | Cod     | Cant   | Descripción             | Atendido por | Precio Unitario | Dcto \$ | IVA | Precio Total |
|---|---------|--------|-------------------------|--------------|-----------------|---------|-----|--------------|
| 1 | SER-ARR | 1.0000 | ARRIENDO DE CONSULTORIO |              | 5.0000          | 0.0000  | 0%  | 5.0000       |

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** ZAMBIZA

**Teléfono:** 0958897075

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA  
PACIENTE EITAHN GUERRA ARRIENDO DE  
CONSULTORIO

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

5.00

**SUBTOTAL IVA 12%**

0.00

**SUBTOTAL IVA 0%**

5.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA**

0.00

**IVA 12%**

0.00

**VALOR TOTAL**

5.00