



## 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:** 001-002-000008923

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2805202401179293526100120010020000089230000892313

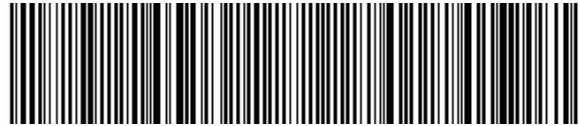
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2024-05-29T00:08:14-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2805202401179293526100120010020000089230000892313

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** ORDOÑEZ GALIANO JOSE LUIS

**Email:**

**RUC / CI:** 1725757635001

**Fecha de emisión:** 28 - May - 2024

#	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
2	77010971	6.0000	ROXICAINA SIN EPINEFRINA 0,5% FCO. 50ML.		0.1000	0.0000	0%	0.6000

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** Barrio: IÑAQUITO Calle: AV AMAZONAS Número: N35-43 Intersección: JUAN PABLO SANZ Edificio: ANTISANA 1 Referencia: 100 METROS AL SUR DEL CCI Medios de contacto

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: CUENTAS POR COBRAR  
CONVENIO: PERSONAL INTERNO  
PCT JOSE ORDOÑEZ ARRIENDO

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

5.60

**SUBTOTAL IVA**

0.00

**SUBTOTAL IVA 0%**

5.60

**SUBTOTAL NO OBJ IVA**

0.00

**IVA**

0.00

**VALOR TOTAL**

5.60