



## 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:** 001-002-000010426

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0610202401179293526100120010020000104260001042612

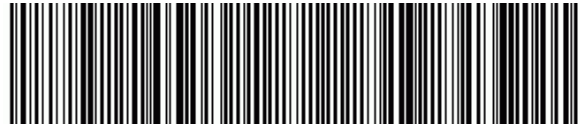
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2024-10-06T08:38:41-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



0610202401179293526100120010020000104260001042612

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** AGUILAR APOLO PAOLA  
ESTEFANIA  
**RUC / CI:** 0202342572001  
**Fecha de emisión:** 06 - Oct - 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: N26 HUMBERTO ALBORNOZ Numero: OE5-132 Interseccion: ALEJANDRO DE VALDEZ  
Edificio: TORRES DE ARAGON Numero de oficina: DEP17 Numero de piso: 3 Referencia: FRENTE AL PARQUE ITALIA

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA  
CONVENIO: NO APLICA  
PCTE HOLGER RUBEN JARAMILLO VARGAS  
ARRIENDO DE CONSULTORIO - DRA PAOLA

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

5.00

<b>SUBTOTAL IVA</b>	0.00
<b>SUBTOTAL IVA 0%</b>	5.00
<b>SUBTOTAL NO OBJ IVA</b>	0.00
<b>IVA</b>	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	5.00