

**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: 001-002-00009436 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202401179293526100120010020000094360000943617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-07-11T23:40:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



1107202401179293526100120010020000094360000943617

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARVAJAL ALCIVAR IRINA

**JACQUELINE** 

RUC / CI: 1717918880001 Fecha de emisión: 11 - Jul - 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			SUBTOTAL IVA			0.00		
ı	SER-ARR	1.0000	ARRIENDO DE CONSULTORIO	 5.0000	0.0000	0%	5.0000	
4	SED-VDD	4 0000	ADDIENDO DE CONCLILTODIO	F 0000	0.0000	00/	F 0000	

Dirección: NICOLAS ESPINOZA OE11 204 Y RAMIRO ALMEIDA

Teléfono:

TIPO: LIBRE DEMANDA CONVENIO: NO APLICA

Adicional: PCTE JINSON ARIEL HERRERA REVULLIA - DRA

ALCIVAR IRINA ARRIENDO DE CONSULTORIO

FORMA DE PAGO	VALOR
Sin Utili. Sist. Financiero	5.00

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