

**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: 001-002-00009934 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2308202401179293526100120010020000099340000993416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-08-23T22:52:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



2308202401179293526100120010020000099340000993416

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARVAJAL ALCIVAR IRINA

**JACQUELINE** 

RUC / CI: 1717918880001

Fecha de emisión: 23 - Ago - 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

1	SEK-AKK	1.0000	AKKIENDO DE CONSULTORIO	5.0000	0.0000	0%	5.0000	
	INFORMACIÓ	N ADICIONAL	-	SUBTOTAL	IVA		0	.00
Direc	Dirección	NICOLAS ESPINOZA OE11 204 Y RAMIRO	SUBTOTAL IV	A 0%		5	.00	
	Dirección:	A L B 4 E	AL MEID A	CURTOTAL NO OR				

Teléfono:

TIPO: LIBRE DEMANDA CONVENIO: NO APLICA

Adicional: ARRIENDO DE CONSULTORIO PCTE ALCIVAR

GRACIA ONDINA FRANCISCA DRA CARVAJAL

**JAQUELINE** 

ALMEIDA

FORMA DE PAGO	VALOR
Sin Utili. Sist. Financiero	5.00

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