



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: 001-002-000009937

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2308202401179293526100120010020000099370000993714

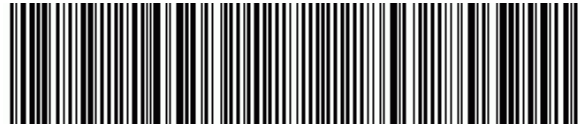
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-08-23T22:58:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



2308202401179293526100120010020000099370000993714

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARVAJAL ALCIVAR IRINA

Email:

JACQUELINE

RUC / CI: 1717918880001

Fecha de emisión: 23 - Ago - 2024

#	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: NICOLAS ESPINOZA OE11 204 Y RAMIRO ALMEIDA

Teléfono:

Adicional: TIPO: LIBRE DEMANDA
CONVENIO: NO APLICA
ARRIENDO DE CONSULTORIO PCTE CABA
TOMAREMA YOLANDA MARGARITA DRA
CARVAJAL JAQUELINE

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

5.00

SUBTOTAL IVA

0.00

SUBTOTAL IVA 0%

5.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA

0.00

IVA

0.00

VALOR TOTAL

5.00