

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: 001-002-000009932 **NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2308202401179293526100120010020000099320000993210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-08-23T22:49:13-05:00 **AMBIENTE: PRODUCCION EMISIÓN:** Emisión Normal





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

INFORMACIÓN	NFORMACIÓN ADICIONAL				
Dirección:	NICOLAS ESPINOZA OE11 204 Y RAMIRO ALMEIDA				
Teléfono:					
Adicional:	TIPO: LIBRE DEMANDA CONVENIO: NO APLICA ARRIENDO DE CONSULTORIO PCTE VELASCO UQUILLAS DANIELA ALEJANDRA DR CARVAJAL JAQUELINE				
FORMA DE PA	GO VALOR				
Sin Utili. Sist. Fi	nanciero 5.00				

0.00
0.00
5.00
0.00
0.00
5.00