



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: 001-002-000009474

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1607202401179293526100120010020000094740000947418

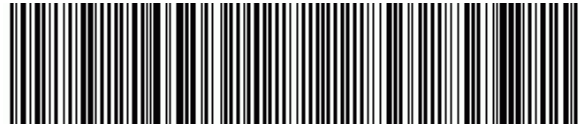
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-07-16T20:27:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



1607202401179293526100120010020000094740000947418

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARVAJAL ALCIVAR IRINA

Email:

JACQUELINE

RUC / CI: 1717918880001

Fecha de emisión: 16 - Jul - 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 YOLANDA MARGARITA CABA TOMAREMA - DRA CARVAJAL

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