



## 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: 001-002-000009435

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202401179293526100120010020000094350000943514

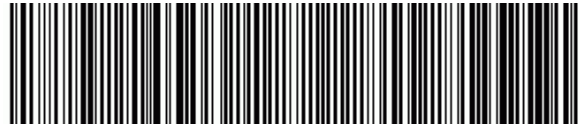
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-07-11T23:30:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



1107202401179293526100120010020000094350000943514

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARVAJAL ALCIVAR IRINA

Email:

JACQUELINE

RUC / CI: 1717918880001

Fecha de emisión: 11 - 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  
PCTE JESSICA ESTEFANIA NICOLADE  
CARRERA - DRA ALCIVAR IRINA ARRIENDO DE CONSULTORIO

FORMA DE PAGO

VALOR

Sin Utili. Sist. Financiero

5.00

SUBTOTAL IVA

0.00

SUBTOTAL IVA 0%

5.00

SUBTOTAL NO OBJ IVA

0.00

IVA

0.00

VALOR TOTAL

5.00