

**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: 001-002-00009936 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2308202401179293526100120010020000099360000993611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-08-23T22:56:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



2308202401179293526100120010020000099360000993611

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 AL	INFORMACIÓN ADICIONAL				
Dirección:	NICOLAS ESPINOZA OE11 ALMEIDA	204 Y RAMIRO			
Teléfono:					
Adicional:	TIPO: LIBRE DEMANDA ARRIENDO DE CONSULTORIO PCTE PEREZ ACOSTA MICHELLE ROCIO DA CARVAJAL JAQUELINE				
FORMA DE PAGO	FORMA DE PAGO				
Sin Utili. Sist. Fina	Sin Utili. Sist. Financiero				

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