

**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: 001-002-00009475 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1607202401179293526100120010020000094750000947510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-07-16T20:30:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



1607202401179293526100120010020000094750000947510

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARVAJAL ALCIVAR IRINA

**JACQUELINE** 

**RUC / CI:** 1717918880001 **Fecha de emisión:** 16 - Jul - 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

NFORMACIÓN	ADIOIOITAL			
Dirección:	NICOLAS ESPINOZA OB ALMEIDA	E11 204 Y RAMIRO		
Teléfono:				
	TIPO: LIBRE DEMANDA			
Adicional:	ARRIENDO DE CONSULTORIO PCTE			
	RODRIGUEZ - DRA CAF	RVAJAL		
FORMA DE PA	GO	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