

**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: 001-002-000010166 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1309202401179293526100120010020000101660001016610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-09-13T05:56:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



1309202401179293526100120010020000101660001016610

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARVAJAL ALCIVAR IRINA

**JACQUELINE** 

RUC / CI: 1717918880001

Fecha de emisión: 13 - Sep - 2024

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Dirección:	NICOLAS ESPINOZA O ALMEIDA	NICOLAS ESPINOZA OE11 204 Y RAMIRO ALMEIDA			
Teléfono:					
Adicional:	/	RE DEMANDA O DE CONSULTORIO DRA CARVAJAL NE PCTE LORENE GUERRERO			
FORMA DE PAG	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