

**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: 001-002-00009648 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0308202401179293526100120010020000096480000964813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-08-03T06:36:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



0308202401179293526100120010020000096480000964813

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARVAJAL ALCIVAR IRINA

**JACQUELINE** 

RUC / CI: 1717918880001

Fecha de emisión: 03 - 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 ADICIONAL				
<b>Dirección:</b> NICOLAS ESPINOZA OE11 204 Y RAMIRO ALMEIDA				
Teléfono:				
	TIPO: LIBRE DEMANDA			
Adicional:	CONVENIO: NO APLICA			
	ARRIENDO CONSULTORIO DRA CARVAJAL			
		1		

ARRIENDO CONSULTORIO 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