

**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: 001-002-000008805 **NÚMERO DE AUTORIZACIÓN** 

1805202401179293526100120010020000088050000880514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-05-18T00:03:44-05:00 **AMBIENTE: PRODUCCION** EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



Razón Social/Nombres y Apellidos: MAFLA GARZON OSCAR

**LEONARDO** 

RUC / CI: 1717977191001

Fecha de emisión: 18 - May - 2024

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	SER-BALGASTR	1.0000	PAQUETE DE BALON GASTRICO		190.0000	0.0000	0%	190.0000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Calle: MARISCAL SUCRE Número: S12-15 Dirección:

Intersección: JUAN CAMACARO

Teléfono:

TIPO: LIBRE DEMANDA

PCT GORDON MORA CRISTINA LICETH RETIRO Adicional:

DE BALON DR MAFLA

FORMA DE PAGO	VALOR		
OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.	190.00		

0.00
190.00
0.00
0.00
190.00