

**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: 001-002-00008235 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2703202401179293526100120010020000082350000823519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-03-27T18:48:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



2703202401179293526100120010020000082350000823519

Razón Social/Nombres y Apellidos: MAFLA GARZON OSCAR

**LEONARDO** 

RUC / CI: 1717977191001

Fecha de emisión: 27 - Mar - 2024

INFORMACIÓN ADICIONAL

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	EQUI62	1.0000	TORRE DE LAPARASCOPIA		200.0000	0.0000	0%	200.0000
2	HOS27	1.0000	HABITACION SIMPLE + ALIMENTACION		120.0000	0.0000	0%	120.0000
3	HOS31	1.0000	CUIDADO DIARIO / SERVICIOS DE CLINICA		25.0000	0.0000	0%	25.0000
4	QU49	1.0000	SALA DE QUIROFANO		190.0000	0.0000	0%	190.0000
5	QU55	1.0000	SALA RECUPERACION (INCLUYE DEFRECHO DE MOTOR DE MEDIAS DE COMPRESION ANTIEMBOLICA)		60.0000	0.0000	0%	60.0000
6	QU56	1.0000	DERECHO DE ANESTESIA		38.0000	0.0000	0%	38.0000
7	SER-HOA	1.0000	HONORARIO DE ANESTESIOLOGO		150.0000	0.0000	0%	150.0000
8	SER-INMED	1.0000	INSUMOS Y MEDICAMENTOS		297.0000	0.0000	0%	297.0000
9	HOS27	1.0000	HABITACION DIA EXTRA		193.5200	0.0000	0%	193.5200
10	QU49	1.0000	SALA DE QUIROFANO 40 MINUOS EXTRAS		100.0000	0.0000	0%	100.0000

Dirección:	Calle: MARISCAL SUCRE Núr Intersección: JUAN CAMACAR		
Teléfono:			
Adicional:	TIPO: LIBRE DEMANDA CONVENIO: NO APLICA ATENCION QUIRUGICA MAS DIA EXTRA PAILLACHO HERNANDEZ MARIA BELEN		
FORMA DE PAGO		VALOR	

1,373.52

SUBTOTAL IVA 12%	0.00
SUBTOTAL IVA 0%	1,373.52
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,373.52