



## CLINICA LOS PINOS

**DIRECCIÓN:** ELIA LIUT N45-10 Y TELEGRAFO PRIMERO  
**Telf.:** (593) 02-500-1030  
**E-mail:** contabilidad@clinalospinos.com  
**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI  
**AGENTE DE RETENCIÓN**  
**RESOLUCIÓN:** NAC-DNCRASC20-00000001

**RUC:** 1792935261001

## FACTURA

**No:** 001-002-000008521

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2204202401179293526100120010020000085210000852118

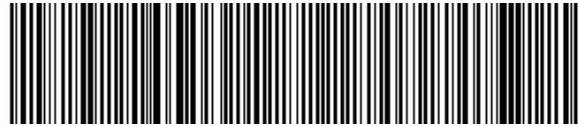
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2024-04-22T16:52:05-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2204202401179293526100120010020000085210000852118

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** MAFLA GARZON OSCAR

**Email:**

LEONARDO

**RUC / CI:** 1717977191001

**Fecha de emisión:** 22 - Abr - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	EX1	1.0000	CONSULTA EXTERNA PCTE INGRID OLIVARES;PCTE DANIELA TRUJILLO;PCTE JUAN CARLOS ALBARRACIN		465.2000	0.0000	0%	465.2000

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** Calle: MARISCAL SUCRE Número: S12-15  
Intersección: JUAN CAMACARO

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA  
CONSULTA EXTERNA DR OSCAR MAFLA

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

465.20

**SUBTOTAL IVA**

0.00

**SUBTOTAL IVA 0%**

465.20

**SUBTOTAL NO OBJ IVA**

0.00

**IVA**

0.00

**VALOR TOTAL**

465.20