

**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: 001-002-00009500 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1907202401179293526100120010020000095000000950013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-07-19T05:28:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



1907202401179293526100120010020000095000000950013

Razón Social/Nombres y Apellidos: MAFLA GARZON OSCAR

**LEONARDO** 

RUC / CI: 1717977191001

Fecha de emisión: 19 - Jul - 2024

Email:

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

INFORMACIÓN ADIO	CIONAL
Dirección:	Calle: MARISCAL SUCRE Número: S12-15 Intersección: JUAN CAMACARO

Teléfono:

TIPO: LIBRE DEMANDA CONVENIO: NO APLICA

Adicional:

RETIRO DE BALON GASTRICO PCTE DE LA

TORRE MUÑOZ FERNANDO

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

0.00	SUBTOTAL IVA
190.00	SUBTOTAL IVA 0%
0.00	SUBTOTAL NO OBJ IVA
0.00	IVA
190.00	VALOR TOTAL