

**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: 001-002-000008378 **NÚMERO DE AUTORIZACIÓN** 

1004202401179293526100120010020000083780000837810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-04-16T05:05:52-05:00 **AMBIENTE: PRODUCCION** EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



Razón Social/Nombres y Apellidos: MAFLA GARZON OSCAR

**LEONARDO** 

RUC / CI: 1717977191001

Fecha de emisión: 10 - Abr - 2024

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	PAQ-056987	1.0000	PAQUETE CIRUGIA MANGA GASTRICA		1,080.0000	0.0000	0%	1,080.0000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Calle: MARISCAL SUCRE Número: S12-15 Dirección:

Intersección: JUAN CAMACARO

Teléfono:

TIPO: LIBRE DEMANDA

Adicional: PCTE LAURA VALERY RAMIREZ TUAREZ DR

OSCAR MAFLA MANGA GASTRICA

FORMA DE PAGO	VALOR
OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.	1,080.00

SUBTOTAL IVA	0.00
SUBTOTAL IVA 0%	1,080.00
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA	0.00
VALOR TOTAL	1,080.00