



## 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:** 001-002-000008167

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2003202401179293526100120010020000081670000816716

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2024-03-20T22:53:44-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2003202401179293526100120010020000081670000816716

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

**Email:**

LEONARDO

**RUC / CI:** 1717977191001

**Fecha de emisión:** 20 - Mar - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	EX2	1.0000	CONSULTA PSICOLOGICA PCTE CIFUENTES SOSA MARCELA 23/11/2023		30.0000	0.0000	0%	30.0000
2	EX2	1.0000	CONSULTA PSICOLOGICA PCTE CAMPAÑA LEVALLE LORENA 20/2/2024		30.0000	0.0000	0%	30.0000
3	EX2	1.0000	CONSULTA PSICOLOGICA PCTE CAMPAÑA LEVALLE LORENA 27/2/2024		30.0000	0.0000	0%	30.0000
4	EX2	1.0000	CONSULTA PSICOLOGICA PCTE CAMPAÑA LEVALLE LORENA 5/3/2024		30.0000	0.0000	0%	30.0000
5	EX2	1.0000	CONSULTA PSICOLOGICA PCTE VILLA DIAZ ALEJANDRO 5/3/2024		30.0000	0.0000	0%	30.0000
6	EX2	1.0000	CONSULTA PSICOLOGICA PCTE CABRERA SILVA MICHELL 5/3/2024		90.0000	0.0000	0%	90.0000

### INFORMACIÓN ADICIONAL

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

**Teléfono:**

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA  
CONSULTA PSICOLOGICAS PACIENTES DR  
MAFLA OSCAR

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

240.00

**SUBTOTAL IVA 12%** 0.00

**SUBTOTAL IVA 0%** 240.00

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.00

**VALOR TOTAL** 240.00