



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: 001-002-000008504

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1904202401179293526100120010020000085040000850412

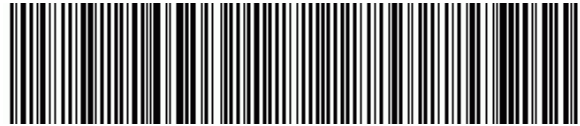
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-04-21T10:32:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



1904202401179293526100120010020000085040000850412

Razón Social/Nombres y Apellidos: MAFLA GARZON OSCAR

Email:

LEONARDO

RUC / CI: 1717977191001

Fecha de emisión: 19 - Abr - 2024

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Teléfono:

Adicional: TIPO: LIBRE DEMANDA
PCTE LILIANA MARIUXI SARSOZA QUIROZ
MANGA GASTRICA DR OSCAR MAFLA

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