

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: 001-002-00008864 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2205202401179293526100120010020000088640000886413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-05-22T23:34:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



2205202401179293526100120010020000088640000886413

Razón Social/Nombres y Apellidos: MAFLA GARZON OSCAR

LEONARDO

RUC / CI: 1717977191001

Fecha de emisión: 22 - May - 2024

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	SER-BALGASTR	1.0000	RETIRO DE BALON GASTRICO		190.0000	0.0000	0%	190.0000
2	QU49	1.0000	SALA DE QUIROFANO UNA HORA EXTRA		190.0000	0.0000	0%	190.0000

2 QU49 1.0000 SALA DE QUIROFANO UNA HORA 190.0000 0.0000 0% 190.0000	INFORMACIÓN ADICIONAL			SUBTOTAL IV	/A		0.00		
	2	QU49	11 ()()()()		190.0000	0.0000	0%	190.0000	

Dirección: Calle: MARISCAL SUCRE Número: S12-15

Intersección: JUAN CAMACARO

Teléfono:

Adicional:

TIPO: LIBRE DEMANDA CONVENIO: NO APLICA

PCTE ARIAS VILLAMARIN ALICIA DR MAFLA

F	FORMA DE PAGO	VALOR
(OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.	380.00

SUBTUTALIVA	0.00
SUBTOTAL IVA 0%	380.00
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA	0.00
VALOR TOTAL	380.00