



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: 001-002-000004372

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0404202301179293526100120010020000043720000437213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-04-05T12:18:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



0404202301179293526100120010020000043720000437213

Razón Social/Nombres y Apellidos: JOSE CORNELIO BRAVO

Email:

CAMPANA

RUC / CI: 0600790992

Fecha de emisión: 04 - Abr - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	HOS27	1.0000	HABITACION SIMPLE + ALIMENTACION		89.1000	0.0000	0%	89.1000
2	HOS33	1.0000	DIETA DESAYUNO		5.6100	0.0000	0%	5.6100
3	HOS35	1.0000	DIETA CENA		7.4800	0.0000	0%	7.4800
4	HOS36	1.0000	DIETA LIQUIDA		3.7400	0.0000	0%	3.7400
5	HOS48	1.0000	MATERIAL DE USO MENOR HOSPITALIZACION (FUNGIBLES)		11.0000	0.0000	0%	11.0000
6	LAB1	1.0000	HEMOGRAMA COMPLETO		7.0200	0.0000	0%	7.0200
7	LAB23	1.0000	T. DE PROTOMBINA (TP)		2.8100	0.0000	0%	2.8100
8	LAB28	1.0000	INR		2.1600	0.0000	0%	2.1600
9	LAB31	1.0000	GLUCOSA		2.1600	0.0000	0%	2.1600
10	LAB35	1.0000	UREA		2.1600	0.0000	0%	2.1600
11	LAB36	1.0000	CREATININA		2.1600	0.0000	0%	2.1600
12	QU49	2.0000	SALA DE QUIROFANO		178.2000	0.0000	0%	356.4000
13	QU61	1.0000	MATERIAL DE USO MENOR QUIROFANO (FUNGIBLES)		11.0000	0.0000	0%	11.0000
14	SER-HO	1.0000	HONORARIO MEDICOS		660.0000	0.0000	0%	660.0000
15	212062232	1.0000	OMEPRAZOL SODICO 40MG REYOUNG		2.4800	0.0000	0%	2.4800
16	77010971	23.0000	ROXICAINA SIN EPINEFRINA 0,5% FCO. 50ML.		0.1000	0.0000	0%	2.2800
17	7707141301258	1.0000	CLORURO DE SODIO 0,9% 100ML. BAX		1.1400	0.0000	0%	1.1400
18	7707236121044	2.0000	CEFAZOLINA AMP. 1GR. VIT		1.4900	0.0000	0%	2.9700
19	7707236122072	2.0000	DEXAMETASONA FOSFATO INY 4MG/1ML VIT		0.4500	0.0000	0%	0.9000

Fac:001-002-000004372 Razón Social:JOSE CORNELIO BRAVO CAMPANA

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
20	7707236125141	1.0000	GENTAMICINA AMP. 80MG 2ML VIT		0.4800	0.0000	0%	0.4800
21	7709370618275	2.0000	CLORURO DE SODIO DE 0.9% 1000ML FRESSENIUS		1.4900	0.0000	0%	2.9700
22	7709990095050	1.0000	CLORURO DE SODIO 0,9% 500ML. FRESSENIUS		1.4600	0.0000	0%	1.4600
23	7709990718850	1.0000	LACTATO DE RINGER 1000ML. FRESSENIUS		1.4900	0.0000	0%	1.4900
24	7800061175104	1.0000	EPINEFRINA AMP. 1MG 1ML.		0.6700	0.0000	0%	0.6700
25	7861182701030	2.0000	METAMIZOL 1GR / 2ML SANDERSON		0.5300	0.0000	0%	1.0600
26	7861182701351	1.0000	ONDANSETRON 8MG 4ML AMP. SDS		1.3800	0.0000	0%	1.3800
27	BUPEML0000175	1.0000	BUPIVASTATIN PESADO 0,75% 4ML		7.1000	0.0000	0%	7.1000
28	FSK10	2.0000	PARACETAMOL 1000MG SOL INY		2.7500	0.0000	0%	5.5000
29	MED064	3.0000	FENTANILO 0.5MG 10ML AMP		0.9700	0.0000	0%	2.9000
30	0104038653715244	1.0000	DAFILON 3/0 AGUJA CURVA BRAUN *		3.4800	0.0000	12%	3.4800
31	10653405059165	5.0000	ELECTRODOS DE ADULTO CONMED		0.2500	0.0000	12%	1.2700
32	110080196326006	1.0000	MARCADOR DE PIEL ESTERIL		2.7300	0.0000	12%	2.7300
33	137891338320335	3.0000	ETHILON 3/0 SC20		2.4100	0.0000	12%	7.2300
34	2022203011	1.0000	LAPIZ ELECTROBISTURI STARKE		3.3000	0.0000	12%	3.3000
35	4001895928765	2.0000	TEGADERM 10 X 12 1626W		2.7900	0.0000	12%	5.5900
36	4022495112569	1.0000	INTROCAN No. 20 BRAUN		1.1600	0.0000	12%	1.1600
37	4046719388936	1.0000	TEGADERM 6.5 X 7 1683		3.3300	0.0000	12%	3.3300
38	4968420500974	1.0000	AGUJA HIPODERM No. 18X11/2		0.0600	0.0000	12%	0.0600
39	4968420506754	1.0000	JERINGUILLA DE 20CC 21X1/2		0.2300	0.0000	12%	0.2300
40	4968420726329	1.0000	JERINGUILLA DE 3CC 21X1 1/2		0.1100	0.0000	12%	0.1100
41	4968420726688	2.0000	JERINGUILLA DE 5CC 21X11/2		0.1200	0.0000	12%	0.2400
42	4968420726954	2.0000	JERINGUILLA DE 10CC 21X11/2		0.1500	0.0000	12%	0.3100
43	6938535502154	1.0000	BISTURI No 15		0.3300	0.0000	12%	0.3300
44	6938535502246	1.0000	BISTURI No. 24		0.0700	0.0000	12%	0.0700
45	6945099303608	1.0000	CANULA DE OXIGENO ADULTO SOUND		0.9700	0.0000	12%	0.9700

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
46	7862101200443	2.0000	VENDA DE GASA 6		0.8400	0.0000	12%	1.6700
47	7862107024494	3.0000	GUANTES QUIRURGICOS 7.5 ULMA		0.5800	0.0000	12%	1.7500
48	7862107024517	1.0000	GUANTES QUIRURGICOS No 8.0 ULMA		0.5900	0.0000	12%	0.5900
49	7862126080761	1.0000	GUANTES QUIRURGICOS No. 6.5 ANNUY		0.8100	0.0000	12%	0.8100
50	7862126080822	3.0000	GASA PARAFINADA 10X10CM		0.9900	0.0000	12%	2.9700
51	7862126081027	1.0000	PLACA DE ELECTROBISTURI PAQ X 1 C/R STARKE		3.7200	0.0000	12%	3.7200
52	7862126270438	1.0000	LLAVE DE TRES VIAS HEILER		0.5800	0.0000	12%	0.5800
53	786800079 0054	2.0000	GASA TARRINA SIMPLE		3.9200	0.0000	12%	7.8300
54	7868000790009	2.0000	COMPRESA DE LAPARATOMIA ESTERIL X 5 TIPO2 LEISTER		3.9200	0.0000	12%	7.8300
55	BIDESC0000001	1.0000	BIDET DESECHABLE S+H		5.4300	0.0000	12%	5.4300
56	BRA43	2.0000	INTRAFIX EQUIPO DE SUERO BRAUN *		1.3500	0.0000	12%	2.7100
57	MANSUC000037	1.0000	MANGUERA DE SUCCION DE 3,7MT GC		3.9200	0.0000	12%	3.9200
58	NIP069	1.0000	GUANTES QUIRURGICOS No. 6,0 NIP *		0.5800	0.0000	12%	0.5800
59	PATDES0000001	1.0000	PATO DESECHABLE		2.2400	0.0000	12%	2.2400
60	SPIPLT0000027	1.0000	SPINOCAN No. 27 PUNTA DE LAPIZ TC		11.9700	0.0000	12%	11.9700
61	VICRYT0000003	1.0000	VICRYL 3/0 SH		6.8300	0.0000	12%	6.8300
62	VWATTADHISVE021	2.0000	VENDA DE WATTA DE 6 DHISVE		0.8100	0.0000	12%	1.6300

INFORMACIÓN ADICIONAL		SUBTOTAL IVA 12%		93.47
Dirección:	RIOBAMBA	SUBTOTAL IVA 0%		1,197.58
Teléfono:	0997199439	SUBTOTAL NO OBJ IVA		0.00
Adicional:	TIPO: SEGUROS	IVA 12%		11.22
	CONVENIO: PRIVILEGIO	VALOR TOTAL		1,302.27
	PACIENTE: JOSE CORNELIO BRAVO CAMPANA			
	INGERTO DE PIEL DR. ESCUDERO JAVIER			
	FECHA DE INGRESO: 1/4/2023 FECHA DE EGRESO: 2/4/2023			
FORMA DE PAGO		VALOR		
OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.		1,302.27		