



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: 001-002-000006145

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1809202301179293526100120010020000061450000614511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-09-18T09:00:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



1809202301179293526100120010020000061450000614511

Razón Social/Nombres y Apellidos: Narcisa Espinoza Gómez

Email: narcy11@yahoo.com

RUC / CI: 1001213360001

Fecha de emisión: 18 - Sep - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	HOS27	6.0000	HABITACION SIMPLE + ALIMENTACION		97.4500	0.0000	0%	584.7000
2	HOS31	6.0000	CUIDADO DIARIO / SERVICIOS DE CLINICA		20.0000	0.0000	0%	120.0000
3	HOS47	1.0000	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS		42.5500	0.0000	0%	42.5500
4	IMG40	1.0000	EXAMEN RADIOLÓGICO, TÓRAX; POSICIÓN ÚNICA, FRONTAL		16.6000	0.0000	0%	16.6000
5	LAB1	3.0000	HEMOGRAMA COMPLETO		2.7300	0.0000	0%	8.1900
6	LAB183	1.0000	COVID 19 HSAD		15.0000	0.0000	0%	15.0000
7	LAB187	1.0000	ALBUMINA		4.5000	0.0000	0%	4.5000
8	LAB221	1.0000	LACTATO		9.1300	0.0000	0%	9.1300
9	LAB222	1.0000	GASOMETRÍA		10.0000	0.0000	0%	10.0000
10	LAB31	2.0000	GLUCOSA		1.8600	0.0000	0%	3.7200
11	LAB35	2.0000	UREA		2.3000	0.0000	0%	4.6000
12	LAB36	3.0000	CREATININA		3.2900	0.0000	0%	9.8700
13	LAB38	1.0000	PROTEINAS TOTALES		4.5000	0.0000	0%	4.5000
14	LAB52	2.0000	ELECTROLITROS (na, k, lca, ph, cl, li)		6.7200	0.0000	0%	13.4400
15	LAB88	3.0000	PCR ULTRASENSIBLE		8.4900	0.0000	0%	25.4700
16	SER-KIT	1.0000	KIT DE ASEO		10.0000	0.0000	0%	10.0000
17	SHV104	32.0000	NEBULIZACION C/U INCLUYE OXIGENO		8.0800	0.0000	0%	258.5600
18	SHV94	7800.0000	LITROS DE OXIGENO POR MINUTO		0.0400	0.0000	0%	312.0000
19	SER-AMBULANCIA	48.0000	SERVICIO DE AMBULANCIA SOLO IDA		1.0000	0.0000	0%	48.0000

Fac:001-002-000006145 Razón Social:Narcisa Espinoza Gómez

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
20	04048846002396	1.0000	ATROVENT 20ML SOL FCO		16.1500	0.0000	0%	16.1500
21	17730925511878	6.0000	ENOXAPARINA SODICA 60AMP X2		9.1000	0.0000	0%	54.6000
22	6921875006154	3.0000	OMEPRAZOL INY 40MG VIT		2.1500	0.0000	0%	6.4500
23	7501298225067	4.0000	EUTIROX 50MG		0.0600	0.0000	0%	0.2400
24	7703381001217	8.0000	COMBIVENT MONODOSIS 2.5ML CAJ*20		1.4700	0.0000	0%	11.7600
25	7703763660117	9.0000	CLARITROMICINA 500MG LA SANTE CAJA *10 TABLETAS		1.4400	0.0000	0%	12.9600
26	7707141301258	3.0000	CLORURO DE SODIO 0,9% 100ML. BAX		1.0600	0.0000	0%	3.1800
27	7707141349205	1.0000	DEXTROSA AL 5% EN CLORURO SODIO 1000ML.		1.8000	0.0000	0%	1.8000
28	7707236122188	9.0000	CEFTRIAXONA AMP. 1GR VIT		1.5900	0.0000	0%	14.3100
29	7707236122188	2.0000	CEFTRIAXONA AMP. 1GR VIT		1.7800	0.0000	0%	3.5600
30	7707236126865	8.0000	OMEPRAZOL 40MG VIT		3.0000	0.0000	0%	24.0000
31	7707236127480	17.0000	HIDROCORTISONA VITALIS 100MG*AMP CAJ*10 AMP		1.8900	0.0000	0%	32.1300
32	7709370618275	5.0000	CLORURO DE SODIO DE 0.9% 1000ML FRESENIUS		1.3500	0.0000	0%	6.7500
33	7709990095050	1.0000	CLORURO DE SODIO 0,9% 500ML. FRESENIUS		1.3300	0.0000	0%	1.3300
34	7709990095050	1.0000	CLORURO DE SODIO 0,9% 500ML. FRESENIUS		1.4800	0.0000	0%	1.4800
35	7800062003772	1.0000	CLORURO DE SODIO 0.9% 250ML FRESENIUS		1.0600	0.0000	0%	1.0600
36	7861182700958	6.0000	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML		0.7900	0.0000	0%	4.7400
37	ADRENALINARAC0001	13.0000	EXUDROL NF RACEPINEFRINA SOLUCION INHALATORIA 2,25%		5.5600	0.0000	0%	72.2800
38	COMBIV0000001	1.0000	COMBIVENT SOL INY 0.5/2.5MG		1.6500	0.0000	0%	1.6500
39	FURML00000201	8.0000	FUROSEMIDA AMP. 20MG 1ML SDS		0.5500	0.0000	0%	4.4000
40	3045050569876	1.0000	TERMOMETRO DIGITAL P/DURA T11		4.5600	0.0000	12%	4.5600
41	4022495112569	2.0000	INTROCAN No. 20 BRAUN		1.0500	0.0000	12%	2.1000
42	4046719388936	3.0000	TEGADERM 6.5 X 7 1683		3.0300	0.0000	12%	9.0900
43	4712688053259	1.0000	MICRONEBULIZADOR DE ADULTO		3.4000	0.0000	12%	3.4000
44	4712688058001	1.0000	HUMIFICADOR DE OXIGENO		4.6100	0.0000	12%	4.6100
45	4968420508451	2.0000	LLAVE DE TRES VIAS NIPRO		0.6000	0.0000	12%	1.2000

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
46	4968420726688	10.0000	JERINGUILLA DE 5CC 21X11/2		0.1400	0.0000	12%	1.4000
47	4968420726954	15.0000	JERINGUILLA DE 10CC 21X11/2		0.1600	0.0000	12%	2.4000
48	7702026179410	2.0000	Pañal adulto tena slip L institucional		1.5100	0.0000	0%	3.0200
49	7868000790009	4.0000	COMPRESA DE LAPARATOMIA ESTERIL X 5 TIPO2 LEISTER		4.9000	0.0000	12%	19.6000
50	7868001242200	1.0000	AGUA LITRO		2.8000	0.0000	0%	2.8000
51	BRA43	1.0000	INTRAFIX EQUIPO DE SUERO BRAUN *		1.2300	0.0000	12%	1.2300
52	PATDES0000001	2.0000	PATO DESECHABLE		2.1000	0.0000	12%	4.2000
53	REF3101-00037-01	6.0000	SET DE INFUSIAN HP 60		3.1500	0.0000	12%	18.9000
54	WBS383790100NFP1	1.0000	MICROGOTEROS NIPRO		3.2100	0.0000	12%	3.2100

INFORMACIÓN ADICIONAL		SUBTOTAL IVA 12%		75.90
Dirección:	Calle Machala y Sabanilla. Quito	SUBTOTAL IVA 0%		1,781.48
Teléfono:	0992941135	SUBTOTAL NO OBJ IVA		0.00
Adicional:	TIPO: SEGUROS	IVA 12%		9.11
	CONVENIO: PRIVILEGIO	VALOR TOTAL		1,866.49
	PACIENTE: FAUSTO ELIAS ROMERO BAROJA			
	ATENCION DE HOSPITALIZACION FECHA DE INGRESO: 12/9/2023 FECHA DE EGRESO:18/9/2023			
FORMA DE PAGO		VALOR		
OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.		1,866.49		