



## 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:** 001-002-000004701

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2704202301179293526100120010020000047010000470111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2023-06-30T18:23:41-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



2704202301179293526100120010020000047010000470111

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** CHAVEZ VALENCIA JINSON

**Email:**

**RUC / CI:** 2200330526

**Fecha de emisión:** 27 - Abr - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	EM8	1.0000	DERECHO USO DE SALA EMERGENCIA		28.0000	0.0000	0%	28.0000
2	212062232	1.0000	OMEPRAZOL SODICO 40MG REYOUNG		2.5200	0.0000	0%	2.5200
3	7707236122072	2.0000	DEXAMETASONA FOSFATO INY 4MG/1ML VIT		0.4100	0.0000	0%	0.8200
4	7709990718850	1.0000	LACTATO DE RINGER 1000ML. FRESENIUS		1.5100	0.0000	0%	1.5100
5	7861182701351	1.0000	ONDANSETRON 8MG 4ML AMP. SDS		1.2500	0.0000	0%	1.2500
6	FSK10	1.0000	PARACETAMOL 1000MG SOL INY		2.8000	0.0000	0%	2.8000
7	4022495006660	1.0000	INTROCAN No. 18 BRAUN		1.1900	0.0000	12%	1.1900
8	4968420726954	1.0000	JERINGUILLA DE 10CC 21X11/2		0.1400	0.0000	12%	0.1400
9	BRA43	1.0000	INTRAFIX EQUIPO DE SUERO BRAUN *		1.3700	0.0000	12%	1.3700

### INFORMACIÓN ADICIONAL

**Dirección:** COTOCOLLAO ALTO, BARRIO PARAISO ALTO, CALLE C CASA 112

**Teléfono:** 0986676463

**Adicional:** TIPO: LIBRE DEMANDA  
CONVENIO: NO APLICA  
ATENCION DE EMERGENCIA PCTE JINSON CHAVEZ

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

39.92

**SUBTOTAL IVA 12%** 2.70

**SUBTOTAL IVA 0%** 36.90

**SUBTOTAL NO OBJ IVA** 0.00

**IVA 12%** 0.32

**VALOR TOTAL** 39.92