



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: 001-002-000008464

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1604202401179293526100120010020000084640000846415

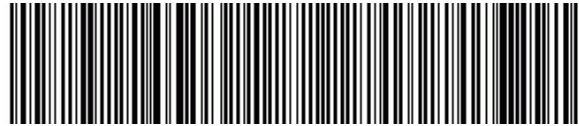
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-04-17T00:39:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



1604202401179293526100120010020000084640000846415

Razón Social/Nombres y Apellidos: AYALA CAIZA FERNANDO JAVIER

Email:

RUC / CI: 1718058314001

Fecha de emisión: 16 - Abr - 2024

#	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	LAB1	1.0000	HEMOGRAMA COMPLETO		6.3800	0.0000	0%	6.3800
3	LAB185	1.0000	FISICO-QUIMICO- SEDIMENTO		2.5500	0.0000	0%	2.5500
4	212062232	1.0000	OMEPRAZOL SODICO 40MG REYOUNG		2.5200	0.0000	0%	2.5200
5	7502245841361	1.0000	KETOROLACO 30MG/1ML INY VIT		0.5900	0.0000	0%	0.5900
6	7707141301258	1.0000	CLORURO DE SODIO 0,9% 100ML. BAX		1.1900	0.0000	0%	1.1900
7	4022495006660	1.0000	INTROCAN No. 18 BRAUN		1.6800	0.0000	15%	1.6800
8	4968420508451	1.0000	LLAVE DE TRES VIAS NIPRO		0.6700	0.0000	15%	0.6700
9	4968420726954	2.0000	JERINGUILLA DE 10CC 21X11/2		0.1800	0.0000	15%	0.3600
10	6930125905062	1.0000	ALCOHOL PRED PADS X 100UNI. APOSITO		0.0700	0.0000	15%	0.0700
11	7861073101321	1.0000	FRASCO DE ORINA		0.2100	0.0000	15%	0.2100
12	9551003451180	1.0000	GUANTES DE EXAMINACION		0.1700	0.0000	15%	0.1700

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MENA DEL HIERRO OE9A OE9-40 Y PURUANTA
Teléfono: 0969242017
Adicional: TIPO: SEGUROS
CONVENIO: PRIVILEGIO
PCTE ERIKA ARACELLY LLORE CHIRAN
ATENCION POR EMERGENCIA

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

44.86

SUBTOTAL IVA 15% 3.16

SUBTOTAL IVA 0% 41.23

SUBTOTAL NO OBJ IVA 0.00

IVA 15% 0.47

VALOR TOTAL 44.86