



## 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:** 001-002-000008010

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0803202401179293526100120010020000080100000801012

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN**

2024-03-08T18:52:47-05:00

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO**



0803202401179293526100120010020000080100000801012

**Razón Social/Nombres y Apellidos:** MAFLA GARZON OSCAR

**Email:**

LEONARDO

**RUC / CI:** 1717977191001

**Fecha de emisión:** 08 - Mar - 2024

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	LAB1	1.0000	HEMOGRAMA COMPLETO		9.0000	0.0000	0%	9.0000
2	LAB23	1.0000	T. DE PROTOMBINA (TP)		5.4000	0.0000	0%	5.4000
3	LAB24	1.0000	T. PARCIAL DE TROMBOPLASTINA(TTP)		5.4000	0.0000	0%	5.4000
4	LAB28	1.0000	INR		2.8000	0.0000	0%	2.8000
5	LAB31	1.0000	GLUCOSA		2.8000	0.0000	0%	2.8000
6	LAB35	1.0000	UREA		2.8000	0.0000	0%	2.8000
7	LAB36	1.0000	CREATININA		2.8000	0.0000	0%	2.8000
8	LAB54	1.0000	COLESTEROL TOTAL		2.8000	0.0000	0%	2.8000
9	LAB58	1.0000	TRIGLICERIDOS		2.8000	0.0000	0%	2.8000
10	LAB55	1.0000	HDL COLESTEROL		3.6000	0.0000	0%	3.6000
11	LAB56	1.0000	LDL COLESTEROL		2.8000	0.0000	0%	2.8000
12	LAB187	1.0000	ALBUMINA		5.4000	0.0000	0%	5.4000
13	LAB61	1.0000	TGO/AST		3.6000	0.0000	0%	3.6000
14	LAB62	1.0000	TGP/ALT		3.6000	0.0000	0%	3.6000
15	LAB94	1.0000	TSH		10.8000	0.0000	0%	10.8000
16	LAB93	1.0000	T4 LIBRE (FT4)		10.8000	0.0000	0%	10.8000
17	IMG40	1.0000	EXAMEN RADIOLÓGICO, TÓRAX; POSICIÓN ÚNICA, FRONTAL		18.0000	0.0000	0%	18.0000
18	SHV102	1.0000	ELECTROCARDIOGRAMA		20.0000	0.0000	0%	20.0000
19	EX2	1.0000	CONSULTA CON ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA		40.0000	0.0000	0%	40.0000

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
20	EX2	6.0000	CONSULTA CON ESPECIALISTA NUTRICION		20.0000	0.0000	0%	120.0000
21	EX2	2.0000	CONSULTA CON ESPECIALISTA PSICOLOGIA		30.0000	0.0000	0%	60.0000

INFORMACIÓN ADICIONAL		SUBTOTAL IVA 12%		0.00	
Dirección:	Calle: MARISCAL SUCRE Número: S12-15		SUBTOTAL IVA 0%		335.20
	Intersección: JUAN CAMACARO		SUBTOTAL NO OBJ IVA		0.00
Teléfono:	TIPO: LIBRE DEMANDA		IVA 12%		0.00
	PCTE STEPHANIA AYOVI CIRUGIA 4/2/2024		VALOR TOTAL		335.20
Adicional:		CIONSLTA EXTERNA Y EXAMENES			
FORMA DE PAGO		VALOR			
OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.		335.20			