



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: 001-002-000006544

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0211202301179293526100120010020000065440000654417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-11-02T20:28:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



0211202301179293526100120010020000065440000654417

Razón Social/Nombres y Apellidos: PAREDES ANA

Email: aniss40@hotmail.com

RUC / CI: 1711015881

Fecha de emisión: 02 - Nov - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	HOS30	1.0000	HOSPITAL DEL DIA (HASTA DOCE HORAS EN EL DÍA)		70.0000	0.0000	0%	70.0000
2	HOS47	1.0000	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS		12.8100	0.0000	0%	12.8100
3	HOS48	1.0000	MATERIAL DE USO MENOR HOSPITALIZACION (FUNGIBLES)		15.0000	0.0000	0%	15.0000
4	LAB1	1.0000	HEMOGRAMA COMPLETO		9.0000	0.0000	0%	9.0000
5	LAB23	1.0000	T. DE PROTOMBINA (TP)		5.4000	0.0000	0%	5.4000
6	LAB24	1.0000	T. PARCIAL DE TROMBOPLASTINA(TTP)		5.4000	0.0000	0%	5.4000
7	LAB28	1.0000	INR		2.8000	0.0000	0%	2.8000
8	LAB31	1.0000	GLUCOSA		2.8000	0.0000	0%	2.8000
9	LAB35	1.0000	UREA		2.8000	0.0000	0%	2.8000
10	LAB36	1.0000	CREATININA		2.8000	0.0000	0%	2.8000
11	QU49	1.0000	SALA DE QUIROFANO		200.0000	0.0000	0%	200.0000
12	QU55	1.0000	SALA RECUPERACION (INCLUYE DEFRECHO DE MOTOR DE MEDIAS DE COMPRESION ANTIEMBOLICA)		65.0000	0.0000	0%	65.0000
13	QU56	1.0000	DERECHO DE ANESTESIA		40.0000	0.0000	0%	40.0000
14	SER-HOA	1.0000	HONORARIO DE ANESTESIOLOGO		150.0000	0.0000	0%	150.0000
15	SHV108	1.0000	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO MEDIANA COMPLEJIDAD		58.4600	0.0000	0%	58.4600
16	0117800062002444	1.0000	ATROPINA AMP. 1ML. SDS		0.4500	0.0000	0%	0.4500
17	7502245841361	2.0000	KETOROLACO 30MG/1ML INY VIT		0.5900	0.0000	0%	1.1800
18	77010971	10.0000	ROXICAINA SIN EPINEFRINA 0,5% FCO. 50ML.		0.1000	0.0000	0%	1.0000
19	7707141349298	2.0000	CLORURO DE SODIO 0,9% 250ML. BAX		1.1900	0.0000	0%	2.3800

Fac:001-002-000006544 Razón Social:PAREDES ANA

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
20	7707141349366	1.0000	LACTATO DE RINGER 1000ML.		1.7900	0.0000	0%	1.7900
21	7707236121044	3.0000	CEFAZOLINA AMP. 1GR. VIT		1.5100	0.0000	0%	4.5300
22	7707236122072	1.0000	DEXAMETASONA FOSFATO INY 4MG/1ML VIT		0.4600	0.0000	0%	0.4600
23	7707236125585	1.0000	BROMURO DE ROCURONIO 50MG VIT.		8.4000	0.0000	0%	8.4000
24	7707236128074	2.0000	TRAMADOL AMP. 100MG 2ML VIT		0.5000	0.0000	0%	1.0000
25	7798007804587	1.0000	REMIFENTANILO 5MG KABI MC		14.7000	0.0000	0%	14.7000
26	7861182700262	1.0000	PROPOFOL 1% 20ML FRESENUIS		14.8800	0.0000	0%	14.8800
27	7861182701030	2.0000	METAMIZOL 1GR / 2ML SANDERSON		0.5300	0.0000	0%	1.0600
28	7861182701337	4.0000	NEOSTIGMINA AMP 0,5MG 1ML SDS		0.5600	0.0000	0%	2.2400
29	7861182701351	1.0000	ONDANSETRON 8MG 4ML AMP. SDS		2.1000	0.0000	0%	2.1000
30	8054083015149	20.0000	SEVORANE FCO.		0.6700	0.0000	0%	13.4000
31	CLORUR0000500	1.0000	CLORURO DE SODIO 0,9% 500ML. BAX		1.4800	0.0000	0%	1.4800
32	FSK10	1.0000	PARACETAMOL 1000MG SOL INY		2.8000	0.0000	0%	2.8000
33	137891338320335	1.0000	ETHILON 3/0 SC20		2.4500	0.0000	12%	2.4500
34	147891338030378	1.0000	VICRYL 20 SH		6.1300	0.0000	12%	6.1300
35	24026704196511	1.0000	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7,5 C/B RUSCH		3.5700	0.0000	12%	3.5700
36	260413	1.0000	TEGADERM + PAD 6*10 3584		1.5800	0.0000	12%	1.5800
37	4968420500974	1.0000	AGUJA HIPODERM No. 18X11/2		0.1000	0.0000	12%	0.1000
38	4968420506754	3.0000	JERINGUILLA DE 20CC 21X1/2		0.2900	0.0000	12%	0.8700
39	4968420722031	1.0000	JERINGUILLA DE 5CC		0.1300	0.0000	12%	0.1300
40	4968420726329	2.0000	JERINGUILLA DE 3CC 21X1 1/2		0.1400	0.0000	12%	0.2800
41	4968420726954	3.0000	JERINGUILLA DE 10CC 21X11/2		0.1800	0.0000	12%	0.5400
42	6938535502109	1.0000	BISTURI No. 10		0.3600	0.0000	12%	0.3600
43	6945099303608	1.0000	CANULA DE OXIGENO ADULTO SOUND		2.2400	0.0000	12%	2.2400
44	7861001851427	2.0000	PROTECTOR DE CAMA x 20 PRUDENTIAL		0.8400	0.0000	12%	1.6800
45	7861132425672	1.0000	POVIDYN JABONOSO 120 ML		2.8000	0.0000	0%	2.8000

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
46	7862126081010	1.0000	LAPIZ DE ELECTROBISTURI		4.4100	0.0000	12%	4.4100
47	7862126081027	1.0000	PLACA DE ELECTROBISTURI PAQ X 1 C/R STARKE		5.7400	0.0000	12%	5.7400
48	7862126081034	3.0000	ELECTRODOS ADULTO STA		0.3500	0.0000	12%	1.0500
49	7868000790009	2.0000	COMPRESA DE LAPARATOMIA ESTERIL X 5 TIPO2 LEISTER		4.9000	0.0000	12%	9.8000
50	7868000790054	1.0000	GASA TARRINA SIMPLE LEIS		3.9900	0.0000	12%	3.9900
51	BIOTOUCH#7.0	2.0000	GUANTES QUIRURGICOS No. 7.0 BIOTOUCH		0.8100	0.0000	12%	1.6200
52	BIOTOUCH#7.5	3.0000	GUANTES QUIRURGICOS No. 7.5 BIOTOUCH		0.8100	0.0000	12%	2.4300
53	BRA43	1.0000	INTRAFIX EQUIPO DE SUERO BRAUN *		1.3700	0.0000	12%	1.3700
54	CIRANS0000002	1.0000	CIRCUITO DE ANEST ADULT LINEA 3L COMPL ETO EST.SOUND ETO ESTERIL		18.9000	0.0000	12%	18.9000
55	REF3101-00037-01	1.0000	SET DE INFUSIAN HP 60		3.1500	0.0000	12%	3.1500

INFORMACIÓN ADICIONAL			SUBTOTAL IVA 12%		72.39
Dirección:			AGATAZO		
Teléfono:			0987500264		
Adicional:			TIPO: LIBRE DEMANDA		
			CONVENIO: NO APLICA		
			ATENCION QUIROFANO PCTE PULLAS		
			PAREDES DR GUZMAN		
FORMA DE PAGO			VALOR		
OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.			800.00		
			SUBTOTAL IVA 0%		718.92
			SUBTOTAL NO OBJ IVA		0.00
			IVA 12%		8.69
			VALOR TOTAL		800.00