

**CLINICA LOS PINOS** 

**DIRECCIÓN**:ELIA LIUT N45-10 Y TELEGRAFO PRIMERO

Telf.: (593) 02-500-1030

E-mail:contabilidad@clinicalospinos.com
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

AGENTE DE RETENCIÓN

RESOLUCIÓN: NAC-DNCRASC20-00000001

RUC: 1792935261001

## **FACTURA**

No: 001-002-000007513 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2801202401179293526100120010020000075130000751318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2024-01-31T08:39:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



2801202401179293526100120010020000075130000751318

Razón Social/Nombres y Apellidos: IMPLANMED ECUADOR SCC

RUC / CI: 1792724937001

Fecha de emisión: 28 - Ene - 2024

Email: lsimbana in planmed @gmail.com, farias implanmed @gmail.com

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	EM8	1.0000	DERECHO USO DE SALA EMERGENCIA		35.0000	0.0000	0%	35.0000
2	EM9	1.0000	ATENCION EMERGENCIA TIPO A		25.0000	0.0000	0%	25.0000
3	LAB1	1.0000	HEMOGRAMA COMPLETO		9.0000	0.0000	0%	9.0000
4	LAB185	1.0000	FISICO-QUIMICO- SEDIMENTO		3.6000	0.0000	0%	3.6000
5	LAB201	1.0000	TINCION DE GRAM		7.5000	0.0000	0%	7.5000
6	LAB209	1.0000	CULTIVO DE ORINA		19.8000	0.0000	0%	19.8000
7	LAB23	1.0000	T. DE PROTOMBINA (TP)		5.4000	0.0000	0%	5.4000
8	LAB24	1.0000	T. PARCIAL DE TROMBOPLASTINA(TTP)		5.4000	0.0000	0%	5.4000
9	LAB28	1.0000	INR		2.8000	0.0000	0%	2.8000
10	LAB31	1.0000	GLUCOSA		2.8000	0.0000	0%	2.8000
11	LAB35	1.0000	UREA		2.8000	0.0000	0%	2.8000
12	LAB36	1.0000	CREATININA		2.8000	0.0000	0%	2.8000
13	LAB52	1.0000	ELECTROLITROS (na, k, lca, ph, cl, li)		18.0000	0.0000	0%	18.0000
14	LAB87	1.0000	PROCALCITONINA		54.0000	0.0000	0%	54.0000
15	LAB88	1.0000	PCR ULTRASENSIBLE		14.4000	0.0000	0%	14.4000
16	SER-025487	1.0000	HONORARIOS MEDICINA INTERNA		60.0000	0.0000	0%	60.0000
17	212062232	1.0000	OMEPRAZOL SODICO 40MG REYOUNG		2.5200	0.0000	0%	2.5200
18	7502245841361	1.0000	KETOROLACO 30MG/1ML INY VIT		0.5900	0.0000	0%	0.5900
19	7707141301258	1.0000	CLORURO DE SODIO 0,9% 100ML. BAX		1.1900	0.0000	0%	1.1900

## Fac:001-002-000007513 Razón Social:IMPLANMED ECUADOR SCC

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
20	7707141349366	1.0000	LACTATO DE RINGER 1000ML.		2.3100	0.0000	0%	2.3100
21	7707236121044	1.0000	CEFAZOLINA AMP. 1GR. VIT		1.5100	0.0000	0%	1.5100
22	FSK10	1.0000	PARACETAMOL 1000MG SOL INY		2.8000	0.0000	0%	2.8000
23	4022495112569	1.0000	INTROCAN No. 20 BRAUN		1.6800	0.0000	12%	1.6800
24	4968420508451	1.0000	LLAVE DE TRES VIAS NIPRO		0.6700	0.0000	12%	0.6700
25	4968420726954	2.0000	JERINGUILLA DE 10CC 21X11/2		0.1800	0.0000	12%	0.3600
26	6930125905062	8.0000	ALCOHOL PRED PADS X 100UNI. APOSITO		0.0700	0.0000	12%	0.5600
27	7702003009389	1.0000	CURITAS LARGAS		0.1300	0.0000	12%	0.1300
28	7861073101321	1.0000	FRASCO DE ORINA		0.2100	0.0000	12%	0.2100
29	BRA43	1.0000	INTRAFIX EQUIPO DE SUERO BRAUN *		1.3700	0.0000	12%	1.3700
30	REF3101-00037-01	2.0000	SET DE INFUSIAN HP 60		9.4500	0.0000	12%	18.9000
31	TEGDER0000001	1.0000	TEGADERM VIA 6*7		2.3800	0.0000	12%	2.3800

INFORMACIÓN	ADICIONAL		SUBTOTAL IVA 12%	26.26
Dirección:			SUBTOTAL IVA 0%	279.22
Teléfono:			SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
	TIPO: LIBRE DEMANDA		IVA 12%	3.15
Adicional:	CONVENIO: NO APLICA ATENCION POR EMERGENCIA PA CARRERA POZO	ATRICIA MARIA	VALOR TOTAL	308.63
FORMA DE PA	.GO VA	ALOR		
OTROS CON U	JTIL. SIST. FINANC. 30	8.63		