

**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: 001-002-000011825 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0402202501179293526100120010020000118250001182511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2025-02-04T13:16:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

**CLAVE DE ACCESO** 



040220250117929352610012001002000011825000118251

Razón Social/Nombres y Apellidos: AYALA CAIZA FERNANDO JAVIER

**RUC / CI:** 1718058314001

Fecha de emisión: 04 - Feb - 2025

INFORMACIÓN ADICIONAL

Email:

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dscto \$	IVA	Precio Total
1	EM16	1.0000	DERECHO USO DE SALA EMERGENCIA NOCTURNA		44.0000	0.0000	0%	44.0000
2	EM17	1.0000	ATENCION EMERGENCIA A,B,C NOCTURNA Y FIN DE SEMANA		56.0000	0.0000	0%	56.0000
3	LAB1	1.0000	HEMOGRAMA COMPLETO		6.5000	0.0000	0%	6.5000
4	LAB185	1.0000	FISICO-QUIMICO- SEDIMENTO		2.8000	0.0000	0%	2.8000
5	LAB188	1.0000	CREATININA BIOQUIMICA		1.9000	0.0000	0%	1.9000
6	LAB35	1.0000	UREA		1.9000	0.0000	0%	1.9000
7	LAB88	1.0000	PCR ULTRASENSIBLE		9.0000	0.0000	0%	9.0000
8	4030539143233	1.0000	PARACETAMOL INY 1GR BRAUN		1.7900	0.0000	0%	1.7900
9	7502245841361	1.0000	KETOROLACO 30MG/1ML INY VIT		0.6300	0.0000	0%	0.6300
10	7707141301258	1.0000	CLORURO DE SODIO 0,9% 100ML. LIFE		1.3300	0.0000	0%	1.3300
11	06930125905062	6.0000	PREP PADS ALCOHOL		0.0400	0.0000	15%	0.2400
12	4022495112514	1.0000	INTROCAN No. 22 BRAUN		1.6800	0.0000	15%	1.6800
13	4046719388936	1.0000	TEGADERM 6.5 X 7 1683		3.3900	0.0000	15%	3.3900
14	4968420726954	2.0000	JERINGUILLA DE 10CC 21X11/2 NIIPRO		0.1800	0.0000	15%	0.3600
15	7861073101321	1.0000	FRASCO DE ORINA		0.2700	0.0000	15%	0.2700
16	7862126270438	1.0000	LLAVE DE TRES VIAS HEILER		0.6300	0.0000	15%	0.6300
17	9551003451180	1.0000	GUANTES DE EXAMINACION		0.1700	0.0000	15%	0.1700
18	TEMP6799D2B49AFE3	1.0000	CURITAS LARGAS		0.1300	0.0000	15%	0.1300
19	VENOCL000001	1.0000	EQUIPO DE VENOCLISIS DONAT		0.7300	0.0000	15%	0.7300

Dirección:	MENA DEL HIERRO OE9A OE9-40 Y PURUANTA				
Teléfono:	0969242017				
Adicional:	TIPO: LIBRE DEMANDA CONVENIO: NO APLICA PCTE ERIKA ARACELLY LLORE CHIRAN ATENCION POR EMERGENCIA				
FORMA DE PAGO		VALOR			
OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.		134.59			

SUBTOTAL IVA 15%	7.60
SUBTOTAL IVA 0%	125.85
SUBTOTAL NO OBJ IVA	0.00
IVA 15%	1.14
VALOR TOTAL	134.59