



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: 001-002-000011468

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0601202501179293526100120010020000114680001146811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2025-01-06T11:26:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



0601202501179293526100120010020000114680001146811

Razón Social/Nombres y Apellidos: BLADIMIR SEBASTIAN

Email: 0995583396

HERNANDEZ MERINO

RUC / CI: 1725986101

Fecha de emisión: 06 - Ene - 2025

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	EM8	1.0000	DERECHO USO DE SALA EMERGENCIA		21.2500	0.0000	0%	21.2500
2	EM9	1.0000	ATENCION EMERGENCIA TIPO A		21.2500	0.0000	0%	21.2500
3	LAB1	1.0000	HEMOGRAMA COMPLETO		7.5040	0.0000	0%	7.5000
4	LAB188	1.0000	CREATININA BIOQUIMICA		2.3000	0.0000	0%	2.3000
5	LAB193	1.0000	COPROPARASITARIO		3.0000	0.0000	0%	3.0000
6	LAB198	1.0000	POLIMORFOS NUCLEARES		2.3040	0.0000	0%	2.3000
7	LAB199	1.0000	ROTAVIRUS		7.5040	0.0000	0%	7.5000
8	LAB31	1.0000	GLUCOSA BIOQUIMICA		2.3040	0.0000	0%	2.3000
9	LAB35	1.0000	UREA		2.3040	0.0000	0%	2.3000
10	LAB88	1.0000	PCR ULTRASENSIBLE		12.0000	0.0000	0%	12.0000
11	212062232	1.0000	OMEPRAZOL SODICO 40MG REYOUNG		2.5200	0.0000	0%	2.5200
12	4052682005121	1.0000	PARACETAMOL INY 1000MG 100ML FRESSENIUS		2.3800	0.0000	0%	2.3800
13	7502245841361	1.0000	KETOROLACO 30MG/1ML INY VIT		0.6300	0.0000	0%	0.6300
14	7707141301258	1.0000	CLORURO DE SODIO 0,9% 100ML. LIFE		1.3300	0.0000	0%	1.3300
15	7707141349366	1.0000	LACTATO DE RINGER 1000ML LIFE		2.3100	0.0000	0%	2.3100
16	4022495006660	1.0000	INTROCAN No. 18 BRAUN		1.6800	0.0000	15%	1.6800
17	4046719388936	1.0000	TEGADERM 6.5 X 7 1683		3.3900	0.0000	15%	3.3900
18	49684205084510	1.0000	LLAVE DE TRES VIAS GREETMED		0.6300	0.0000	15%	0.6300
19	49684207269540	1.0000	JERINGUILLA DE 10CC 21X11/2 HEILER		0.1400	0.0000	15%	0.1400

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
20	7861073101321	1.0000	FRASCO DE ORINA		0.2700	0.0000	15%	0.2700
21	REF3101-00037-01	1.0000	SET DE INFUSIAN HP 60		10.5000	0.0000	15%	10.5000
22	VENOCL000001	1.0000	EQUIPO DE VENOCLISIS DONAT		0.7300	0.0000	15%	0.7300

INFORMACIÓN ADICIONAL		SUBTOTAL IVA 15%		17.34
Dirección:	"VALLE DE LOS CHILLOS	SUBTOTAL IVA 0%		90.87
Teléfono:	VISTAHERMOSA.PUENTE3"	SUBTOTAL NO OBJ IVA		0.00
Adicional:	TIPO: SEGUROS	IVA 15%		2.60
	CONVENIO: FARMAENLACE	VALOR TOTAL		110.81
	PCTE BLADIMIR SEBASTIAN HERNANDEZ			
	MERINO EMERGENCIA - FARMAENLACE			
FORMA DE PAGO		VALOR		
OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.		110.81		