



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: 001-002-000005119

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0306202301179293526100120010020000051190000511911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-06-03T14:26:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO



0306202301179293526100120010020000051190000511911

Razón Social/Nombres y Apellidos: FAREZ MARCA GUSTAVO DAVID

Email:

RUC / CI: 0105326490001

Fecha de emisión: 03 - Jun - 2023

#	Cod	Cant	Descripción	Atendido por	Precio Unitario	Dcto \$	IVA	Precio Total
1	PAQ-056987	1.0000	PAQUETE CIRUGIA MANGA GASTRICA		1,500.0000	0.0000	0%	1,500.0000
2	LAB1	1.0000	HEMOGRAMA COMPLETO		9.0000	0.0000	0%	9.0000
3	LAB31	1.0000	GLUCOSA		2.8000	0.0000	0%	2.8000
4	LAB35	1.0000	UREA		2.8000	0.0000	0%	2.8000
5	LAB36	1.0000	CREATININA		2.8000	0.0000	0%	2.8000
6	LAB23	1.0000	T. DE PROTOMBINA (TP)		5.4000	0.0000	0%	5.4000
7	LAB24	1.0000	T. PARCIAL DE TROMBOPLASTINA(TTP)		5.4000	0.0000	0%	5.4000
8	LAB28	1.0000	INR		2.8000	0.0000	0%	2.8000
9	LAB54	1.0000	COLESTEROL TOTAL		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	LAB58	1.0000	TRIGLICERIDOS		2.8000	0.0000	0%	2.8000
13	CHPRE01	1.0000	CHEQUEO PREQUIRURGICO		60.0000	0.0000	0%	60.0000
14	SHV102	1.0000	ELECTROCARDIOGRAMA		30.0000	0.0000	0%	30.0000
15	LAB185	1.0000	FISICO-QUIMICO- SEDIMENTO		3.6000	0.0000	0%	3.6000

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: QUITO

Teléfono: 0992602783

Adicional: TIPO: LIBRE DEMANDA
PACIENTE: AGUILAR ASIMBAYA CARLA
ELIZABETH PAQUETE DE MANGA GASTRICA

FORMA DE PAGO

VALOR

OTROS CON UTIL. SIST. FINANC.

1,636.60

SUBTOTAL IVA 12% 0.00

SUBTOTAL IVA 0% 1,636.60

SUBTOTAL NO OBJ IVA 0.00

IVA 12% 0.00

VALOR TOTAL 1,636.60