

MEMORANDUM

035-2021

Para : María Gabriela Villalva Alarcón
NIETA DE PACIENTE

De : Dra. Alexandra Correa Cevallos
DIRECTORA TÉCNICA

Fecha : Guayaquil, 05 de Noviembre de 2021

Asunto: ENTREGA DE HISTORIAL MÉDICO

Por medio de la presente, a solicitud de nieta de la paciente **Srta. María Gabriela Villalva Alarcón con CI 0926068891**, se hace la entrega del historial clínico de su abuelita **Sra. Anchundia López María Zenaida con CI 0900354457**, se hace la entrega del historial clínico de la atención médica recibida en el servicio de Urgencias de nuestra institución el 24 de Octubre del 2021.

La información entregada es fiel evidencia de la atención médica proporcionada por nuestra institución, información que no ha sido mutilada, alterada o modificada, por lo tanto mantiene sus características y valores recogidos en la fuente.

Atentamente,

Dra. Alexandra Correa Cevallos
Directora Técnica
FUNDASEN

Fundasen
DIRECCION TÉCNICA
Dra. Alexandra Correa Cevallos

HISTORIAL DEL PACIENTE

Patologicos Pers :
Quirurgicos :
Diag.Ginecologicos :
Patologicos Fam :
Alergias :

CONSULTA: 147323

Médico : MEDICINA GENERAL - ALBARRACIN CELI DARWIN GIOVANNY DR
Fecha : domingo, 24 de octubre de 2021
Diagnostico : NEUMONIA

Nota de Evolutiva

PACT ACUDL A AREA POR R)PRESENTAR CRISIS HIPERTENSIVA.
REFIEE HABER TENIDO FIEBRE + MALESTAR GENERLA + TOS CON ESCAA EXPECTORACION .
EX/ FIAIOCOP: ORL NORMAL CSPS ESTERTORES SUBCREPITANTE EN HEMITORAX IZQUEIRDO
RSCS RIT ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLORO
PLAN. TRATAMIWNT0 SINTOAMTMICO

Can	Medicina	Prescripción
21	SULTAMICINA . UNASYN TABLETAS 375 MG	TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS
10	PARALGEN CAPX500MGX30	TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS
10	FLUIMUCIL ORAL SOBX200MGX60	TOMAR UNA SOBRE DESPUES DE ALMUERZO
1	HIDRAPLUS 45 ZINCX400ML FRESA	TOMAR A LIBRE DEMANDA

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992509856001

FACTURA

No. 012-110-000149111

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

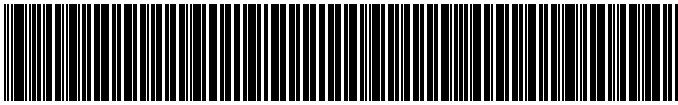
2410202101099250985600120121100001491110243526610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/10/2021 17:38:27

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2410202101099250985600120121100001491110243526610

FUNDACION DE ASISTENCIA SOCIAL ENLACE LA ALBORADA FUNDASEN

FUNDACION DE ASISTENCIA SOCIAL ENLACE LA ALBORADA FUNDASEN

Dirección Matriz: CDLA ALBORADA V ETAPA, RODOLFO BAQUERIZO NAZUR, MZ IX SL 1

Dirección Sucursal: CDLA ALBORADA V ETAPA, RODOLFO BAQUERIZO NAZUR, MZ IX SL 1

Contribuyente Especial 455

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANCHUNDIA LOPEZ MARIA
Identificación 0900354457
Fecha 24/10/2021 Placa / Matrícula: null Guía
Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CME0004	CME0004	1.00	CONSULTA MEDICA URGENCIA		12.00	0.00	0.00	0.00	12.00

Información Adicional	
Email:	edocs@fundasen.com.ec
ordenCompra:	F085565-ANCHUNDIA LOPEZ MARIA
codigoAlmacen:	Ninguno
FormaPago1:	Ninguno
Notas:	Ninguno
generado:	Documento electronico generado por Majoma eDocs www.alsolutions-ec.net

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	12.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	12.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992509856001

FACTURA

No. 012-110-000149118

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

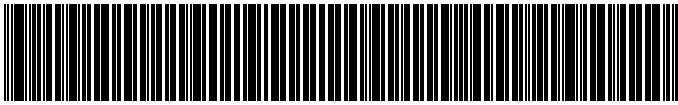
2410202101099250985600120121100001491180243527313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/10/2021 17:38:29

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2410202101099250985600120121100001491180243527313

FUNDACION DE ASISTENCIA SOCIAL ENLACE LA ALBORADA FUNDASEN

FUNDACION DE ASISTENCIA SOCIAL ENLACE LA ALBORADA FUNDASEN

Dirección Matriz: CDLA ALBORADA V ETAPA, RODOLFO BAQUERIZO NAZUR, MZ IX SL 1

Dirección Sucursal: CDLA ALBORADA V ETAPA, RODOLFO BAQUERIZO NAZUR, MZ IX SL 1

Contribuyente Especial 455

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANCHUNDIA LOPEZ MARIA
Identificación 0900354457
Fecha 24/10/2021 Placa / Matrícula: null Guía
Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
ENF0110	ENF0110	1.00	PUESTA DE SUERO 250 100		5.00	0.00	0.00	0.00	5.00

Información Adicional	
Email:	edocs@fundasen.com.ec
ordenCompra:	F085565-ANCHUNDIA LOPEZ MARIA
codigoAlmacen:	Ninguno
FormaPago1:	Ninguno
Notas:	Ninguno
generado:	Documento electronico generado por Majoma eDocs www.alsolutions-ec.net

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	5.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992509856001

FACTURA

No. 001-401-000086356

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

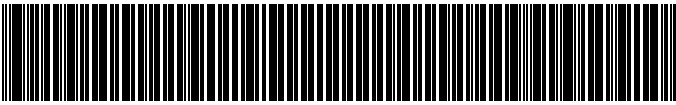
2410202101099250985600120014010000863560243525313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/10/2021 17:38:21

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2410202101099250985600120014010000863560243525313

FUNDACION DE ASISTENCIA SOCIAL ENLACE LA ALBORADA FUNDASEN

FUNDACION DE ASISTENCIA SOCIAL ENLACE LA ALBORADA FUNDASEN

Dirección Matriz: CDLA ALBORADA V ETAPA, RODOLFO BAQUERIZO NAZUR, MZ IX SL 1

Dirección Sucursal: CDLA ALBORADA V ETAPA, RODOLFO BAQUERIZO NAZUR, MZ IX SL 1

Contribuyente Especial 455

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ANCHUNDIA LOPEZ
Identificación 0900354457
Fecha 24/10/2021 Placa / Matrícula: null Guía
Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
7258	7258	1.00	CLORURO NA 0 9 x250ML (BAXT)		0.80	0.00	0.00	0.04	0.76
98633	98633	1.00	MEGA CEMIN FCOx7 5GR 50ML		10.34	0.00	0.00	0.93	9.41
29976	29976	1.00	CLORURO NA 0 9 x100ML (BAXT)		0.98	0.00	0.00	0.05	0.93
37891	37891	2.00	EQUIPO VENOCLISISx22 SAFTY ADVAMCE		0.92	0.00	0.00	0.37	1.47
93316	93316	1.00	LLAVE 3 VIASx1 POLYMED		0.61	0.00	0.00	0.00	0.61
31733	31733	2.00	CATETER INTRAVx24 FM		0.63	0.00	0.00	0.00	1.26
55622	55622	0.03	JERINGA 10CCx21x1 1 2x100 SAFTY		18.93	0.00	0.00	0.11	0.46

Información Adicional	
Email:	edocs@fundasen.com.ec
ordenCompra:	MARIA ANCHUNDIA LOPEZ
codigoAlmacen:	NINGUNO
FormaPago1:	NINGUNO
Notas:	NINGUNO
generado:	Documento electronico generado por Majoma eDocs www.alsolutions-ec.net

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.36

SUBTOTAL 12%	3.80
SUBTOTAL 0%	11.10
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.90
TOTAL DESCUENTO	1.50
ICE	0.00
IVA 12%	0.46
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.36
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

- solución salina 0.9% (1)
250

- Unasyn (1 ampolla) *
- Heparina 7.5 gr. #01
- Solución 100mg. #01
- 2 Equipos Venoclisis.
- Llave 3 vías #01
- Catéter 24. #02
- Jeringa 10ml #03

Fundasen
URGENCIAS

Resultados de Laboratorio

Datos de Orden	
Orden No.	479552
Paciente	ANCHUNDIA LOPEZ MARIA
Localidad	Alborada
Cod. Paciente	C480892
Médico	MEDICO EXTERNO
Fecha de Evaluación	domingo, 24 de octubre de 2021

Resultados de Evaluación				
Tipo	Examen	Resultado	Rango	Observación
COVID-19	COVID-19 IgM	<0.01 AU/mL	Negativo hasta 1.00	
COVID-19	COVID-19 IgG	4.1 AU/mL	Negativo hasta 1.00	
COVID-19	METODO	QUIMIOLUMINISCENCIA .		
COVID-19	OBSERVACION	LA INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS ES EXCLUSIVO DEL MEDICO .		



Dra. Tamara Rivera León
Jefe de Laboratorio Fundasen
Reg. Senescyt 1006-11-1063287



Para certificar la autenticidad de este documento por favor escanear el código QR, o contactarse a cualquiera de nuestros centros de atención.

Fundación de Asistencia Social Enlace
Dir.: Alborada 5ta Etapa Mz 9 SI 1
Guayaquil - Ecuador
Telf.: 04 223 1224
E-Mail: info@fundasen.com.ec

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992509856001

FACTURA

No. 001-120-002667396

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

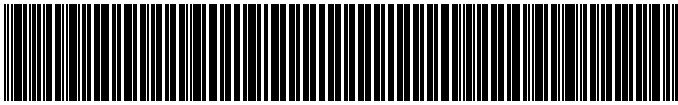
2510202101099250985600120011200026673960243675113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2021 21:41:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202101099250985600120011200026673960243675113

FUNDACION DE ASISTENCIA SOCIAL ENLACE LA ALBORADA FUNDASEN

FUNDACION DE ASISTENCIA SOCIAL ENLACE LA ALBORADA FUNDASEN

Dirección Matriz:

CDLA ALBORADA V ETAPA, RODOLFO BAQUERIZO NAZUR, MZ IX SL 1

Dirección Sucursal:

CDLA ALBORADA V ETAPA, RODOLFO BAQUERIZO NAZUR, MZ IX SL 1

Contribuyente Especial

455

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ANCHUNDIA LOPEZ MARIA

Identificación

0900354457

Fecha

25/10/2021

Placa / Matrícula:

null

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CME0026	CME0026	1.00	Duplicado de Historia Clínica Hospitalaria		3.00	0.00	0.00	0.00	3.00
Información Adicional						SUBTOTAL 12%		0.00	
Email: edocs@fundasen.com.ec						SUBTOTAL 0%		3.00	
ordenCompra: ANCHUNDIA LOPEZ MARIA						SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA		0.00	
codigoAlmacen: Ninguno						SUBTOTAL EXENTO DE IVA		0.00	
FormaPago1: Ninguno						SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		3.00	
Notas: Ninguno						TOTAL DESCUENTO		0.00	
generado: Documento electronico generado por Majoma eDocs www.alsolutions-ec.net						ICE		0.00	
						IVA 12%		0.00	
						TOTAL DEVOLUCION IVA		0.00	
						IRBPNR		0.00	
						PROPINA		0.00	
						VALOR TOTAL		3.00	
						VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO		0.00	
						AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)		0.00	

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.00



Consulta : 147323

Examen : 7338

Médico : MEDICINA GENERAL - ALBARRACIN CELI DARWIN GIOVANN

Paciente : F085565 ANCHUNDIA LOPEZ MARIA

Fecha : domingo, 24 de octubre del 2021

Edad : 93 Años

Motivo de Solicitud : TOS CON EXPECTORACION

Diag. Probable : BRONCONEUMONIA

Orden de RAYOS X

07 TORAX

RYX0059 STANDARD DE TORAX

12.00

Total --> RAYOS X

12.00

0916343726
MEDICINA GENERAL
Dr. Darwin Albarracín Celi

Dr. Darwin Albarracín Celi
MEDICINA GENERAL
0916343726

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1792040531001

FACTURA

No. 014-100-000895567

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

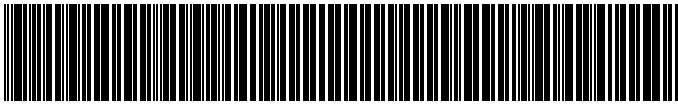
2510202101179204053100120141000008955671234567810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2021 12:25:17

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202101179204053100120141000008955671234567810

PROMOTORES MEDICOS LATINOAMERICANOS
LATINOMEDICAL S.A.

VERIS

Dirección Matriz: Calle : ITALIA Numero: N30-146 Interseccion :
VANCOUVER QUITO-ECUADOR

Dirección Sucursal: AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR Y JOSE MARIA
EGAS, GUAYAQUIL-ECUADOR

Contribuyente Especial 263

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANCHUNDIA LOPEZ MARIA ZENaida

Identificación 0900354457

Fecha 25/10/2021 Placa / Matrícula: null Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
2327	113	1.00	EXAMEN RADIOLOGICO DEL TORAX, UNA PROYECCION, FRONTAL.		30.49	0.00	0.00	0.00	30.49

Información Adicional	
a) PACIENTE:	ANCHUNDIA LOPEZ MARIA ZENaida
b) NUMERO PACIENTE:	0900354457
c) CONTRATO:	0
d) CONVENIO:	..
e) CUBRE EMPRESA:	0

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	25.00
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.49

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.49
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.49
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	30.49

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

INFORME DE RESULTADOS

N° Orden	4392089	Fecha de Orden:	25/10/2021	-	Página 1 de 1
Paciente			Solicitante		
MARIA ZENaida ANCHUNDIA LOPEZ			MARIA ZENaida ANCHUNDIA LOPEZ		
Edad:	93 AÑOS	Género:	FEMENINO	Teléfono:	044543077 - 0994358879
Dirección:	MUCHO LOTE 2 VICTORIA DEL RIO MZ 2922 VILLA 30		Dirección:		

IMAGEN POR RADIOLOGIA

EXAMEN RADIOLOGICO DEL TORAX, UNA PROYECCION, FRONTAL.

INFORME

MOTIVO: EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION

DESCRIPCION:

Luz traqueal de trayecto y diámetro normal, con calcificaciones en sus paredes.

Presencia de opacidades intersticiales perihiliares basales, sobretodo de lado izquierdo. Presencia de bronquiectasias bilaterales.

Pleuras claras.

Senos costodiafragmáticos libres.

Area cardiaca parcialmente definida, se aprecia aumentada de tamaño.

No se observa imagen patológica ni signos de fractura en cuerpos costales de ambos hemitórax, tampoco en estructuras óseas adyacentes.

No signos de enfisema subcutáneo en tejidos blandos del tórax.

IMPRESIÓN:

ESTUDIO CON HALLAZGO ANTERIORMENTE DESCRITO

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

SE SUGIERE REALIZAR TAC TORAX PARA MEJOR VALORACION.

Validado por: CALERO ZEA GALO FERNANDO - 25/10/2021 15:06

Fecha de Impresión: 25/10/2021



Receta : 110119 Fecha: GYE, 24-oct-2021
Especi : MEDICINA GENERAL
Médico : ALBARRACIN CELI DARWIN GIOVANNY D
Paciente : ANCHUNDIA LOPEZ MARIA
Edad: 93 Años, 11 Meses, 16 Días
CIE-10: U536

Descripción

21 (VEINTIUNO) SULTAMICINA . UNASYN TABLETAS 375 MG
SULTAMICINA . UNASYN TABLETAS 375 MG

10 (DIEZ) ACETAMINOFEN = PARACETAMOL
PARALGEN CAPX500MGX30

10 (DIEZ) ACETILCISTEINA
FLUIMUCIL ORAL SOBX200MGX60

COD: 5179

1 (UNO) SALES REHIDRATACION ORAL
HIDRAPLUS 45 ZINCX400ML FRESA

COD: 1402

COD: 93242

* Receta válida para dispensación de antimicrobianos hasta 3 días
posteriores a la fecha de inicio de tratamiento.

Dr. Darwin Albarracín Celis
MEDICINA GENERAL
09163432726
ALBARRACIN CELI DARWIN GIOVANNY DR
C.I.: - Telf: 042-231-224

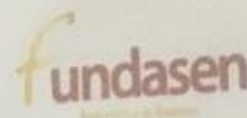
Fecha Reporte: 24/10/2021

Hora: 17:38:49

Página: 1 de 1

Edificio Fundasen Cda. Alborada V Etapa, Av. Rodolfo Baquerizo Nazur

P.B.X: 042-231-224 E-Mail: info@fundasen.com



No. Cons: 147323 Fecha: GYE, 24-oct-2021
Especi : MEDICINA GENERAL
Médico : ALBARRACIN CELI DARWIN GIOVANNY I
Paciente : ANCHUNDIA LOPEZ MARIA
Edad: 93 Años, 11 Meses, 16 Días
CIE-10: U536

Prescripción

21 (VEINTIUNO) SULTAMICINA . UNASYN TABLETAS 375 MG
TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS

10 (DIEZ) ACETAMINOFEN = PARACETAMOL
PARALGEN CAPX500MGX30
TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS

10 (DIEZ) ACETILCISTEINA
FLUIMUCIL ORAL SOBX200MGX60
TOMAR UNA SOBRE DESPUES DE ALMUERZO

1 (UNO) SALES REHIDRATACION ORAL
HIDRAPLUS 45 ZINCX400ML FRESA
TOMAR A LIBRE DEMANDA

* Receta válida para dispensación de antimicrobianos hasta 3 días
posteriores a la fecha de inicio de tratamiento.

Dr. Darwin Albarracín Celis
MEDICINA GENERAL
09163432726
ALBARRACIN CELI DARWIN GIOVANNY DR
C.I.: - Telf: 042-231-224

Fecha Reporte: 24/10/2021

Hora: 17:38:49

Página: 1 de 1

Edificio Fundasen Cda. Alborada V Etapa, Av. Rodolfo Baquerizo Nazur

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791984722001

FACTURA

No. 427-004-000104970

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

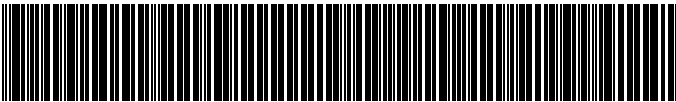
2510202101179198472200124270040001049706255897317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/10/2021 10:19:12

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202101179198472200124270040001049706255897317

FARMAENLACE CIA. LTDA

FARMAENLACE CIA. LTDA|MEDI GUAYAQUIL SAN LORENZO

Dirección Matriz:

CAP. RAFAEL RAMOS E2-210 Y CASTELLI

Dirección Sucursal:

VIA A PASCUALES SOLAR 1 EDIFICIO PLAZA TIA

Contribuyente Especial

0677

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ANCHUNDIA LOPEZ MARIA ZENAIDA

Identificación

0900354457

Fecha

25/10/2021

Placa / Matrícula:

null

Guía

Dirección:

GUAYAS

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0000136900		6.00	UNASYN TAB 375MG CAJ*12		1.29	0.00	0.00	0.00	7.72
0000128472		10.00	PARALGEN CAP BLD 500MG CAJ*30		0.20	0.00	0.00	0.00	1.96
0000127098		1.00	HIDRAPLUS 45 SOL +ZINC FRESA FCO*400ML		3.49	0.00	0.00	0.00	3.49
0000134784		1.00	MED DELIVERY EXPRESS MEDICITY		2.00	0.00	0.00	0.00	2.00

Información Adicional

IdReferencia:

002F427004000104970

CodigoSucursal:

002

SystemID:

PV-CAR

OficinaSAP:

3052

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	15.41

SUBTOTAL 12%	2.00
SUBTOTAL 0%	13.17
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.17
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.24
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.41

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0992840234001

FACTURA

No. 055-111-000100014

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

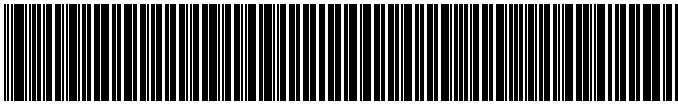
2410202101099284023400120551110001000141234567819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/10/2021 17:47:20

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2410202101099284023400120551110001000141234567819

GETTAREQ S.A.

Farmacias 911

Dirección Matriz: Urd.Central 3era 509 y monjas

Dirección Sucursal: CDLA ALBORADA ETAPA 7 SOLAR 3 A UNA CUADRA IGLESIA CATOLICA MZ 749

Contribuyente Especial 0382

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANCHUNDIA LOPEZ MARIA ZENaida

Identificación 0900354457

Fecha 24/10/2021 Placa / Matrícula: null Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
27585	27585	1.00	PAÑAL PRUDENTIAL CON		6.22	0.00	0.00	0.19	6.03
150884	150884	1.00	JUGO GATORADE VID TR		0.89	0.00	0.00	0.00	0.89
39599	39599	10.00	LOSARTAN TABX50MGX30		0.18	0.00	0.00	0.38	1.42

Información Adicional	
Observación:	Declaro que todos los datos consignados son verdaderos, correctos y acepto a Farmacias 911 recibir información promocional y publicitario mediante llamadas y/o mensajes masivos o individuales
Email:	rosita-1808@hotmail.com
Información:	CAMBIO DE PRODUCTOS HASTA 7 DÍAS DE LA FECHA DE COMPRA, PRESENTANDO ESTE DOCUMENTO EN EL LOCAL QUE LO ADQUIRIÓ.

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	9.17

SUBTOTAL 12%	6.92
SUBTOTAL 0%	1.42
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.34
TOTAL DESCUENTO	0.57
ICE	0.00
IVA 12%	0.83
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.17

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00