



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017992

NUMERO DE AUTORIZACION

2602202501199090203400120011000000179920000000417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-26T21:22:04-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2602202501199090203400120011000000179920000000417

HOSPITAL DEL DIA VIRGEN DE GUADALUPE

Direccion Matriz: ZAMORA CHINCHIPE / ZAMORA / GUADALUPE / SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

Dir Sucursal :ZAMORA CHINCHIPE / ZAMORA / GUADALUPE / SN

REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:

JIMMY LEODAN TENE MEDINA

Identificacion: 1900675149

Fecha Emision: 26/02/2025

Guia Remision:

Direccion: GUADALUPE-SAN JOSE

Telefono :

Email: shimi13leo@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
176	50.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.05	0.00	2.50
427	1.00	LAGRIMAS ARTIFICIALES X15 ML OFT LA SANTe		3.00	0.00	3.00
429	30.00	COMPLEJO B TABLETAS CAJA X 250 MARCA GENFAR		0.05	0.00	1.50
348	30.00	VISOVIT 30 COMPRIMIDOS MULTIVITAMINAS+MINERALES QUIMICA ARISTO		0.65	0.00	19.57
359	1.00	ALBENDAZOL 400 MG TABLETA MARCA LABOVIDA		0.25	0.00	0.25
47	2.00	KETOROLACO 30MG1ML X 5 AMP PHARMEDIC		0.75	0.00	1.50
300	30.00	DICLOFENACO 50MGX 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	3.00
71	18.00	DOLOMEDOX X 1 AMP + JERG UNIPHARM		2.55	0.00	45.90
436	2.00	JERINGUILLA AND 5CC AGU 21X1 12		0.11	0.00	0.22
31	6.00	FLUCONAZOL CAP 150 MG X 2		0.37	0.00	2.22
543	3.00	SUEROTERAPIA		15.00	0.00	45.00
179	10.00	LORATADINA 10 MG CAPLIN		0.10	0.00	1.00
580	1.00	EXAMEN TIROIDES TSH		7.00	0.00	7.00
48	80.00	PARACETAMOL 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.05	0.00	4.00
1257	2.00	VIT C MK NARANJA X 12 SOBRES MARCA MK		0.96	0.00	1.91
1202	30.00	VIT C 500 MG NARANJA X 144 TABS LA SANTE		0.09	0.00	2.61
1266	14.00	ETORICOXIB MK 90MG X 14 TABS		0.60	0.00	8.40
1031	68.00	DISWAR 1GR X14 TAB		0.45	0.00	30.60
45	21.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	2.10
588	23.00	CONSULTA OPTOMETRIA		10.00	0.00	230.00
397	8.00	CONSULTA MEDICINA GENERAL		6.00	0.00	48.00
397	16.00	CONSULTA MEDICINA GENERAL		5.00	0.00	80.00
537	13.00	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA		10.00	0.00	130.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 19068

Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 15%

24.30

SUBTOTAL 0%

645.97

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

670.27

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

IVA 12%

0.00

IVA 15%

3.65

VALOR TOTAL

673.92

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	673.92		

<http://loxacode.com/>