

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003187

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

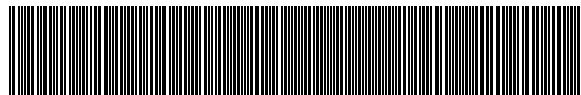
0307202301179244629500120019010000031870000318716

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-07-03 11:42:08

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



0307202301179244629500120019010000031870000318716

**OCQUENTES SUMINISTROS**

S.A.

**Dirección Matriz:** SHYRIS N9-38 Y BELGICA

**Dirección Sucursal:** PICHINCHA / QUITO / SHYRIS N9-38 Y BELGICA

**Agente de**

**Retención:**

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

**Razón Social / Nombres y Apellidos:** COMPAÑIA ANONIMA CLINICA GUAYAQUIL SERVICIOS MEDICOS S.A.

**Identificación:** 0990050368001

**Fecha Emisión:** 03/07/2023

**Dirección:** Padre Aguirre 401 y General Cordova GUAYAQUILECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
16102301		1.00	CATETER DIAGNOSTICO POINTER 6FR JL4.5 ./, LOTE:2104-0117/ FV:2024-03-31	34.00	0.00	34.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	38.08	90	dias

SUBTOTAL 12%	34.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	4.08
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	38.08

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: BODERO CASTRO CESAR. FECHA DE PROC: 27/06/2023. DR. RAUL INTRIAGO

Vendedor: Karen Zuñiga

emailCliente: documentoselectronicos@cineangio.med.ec,kmuniz@clinicaguayaquil.com

comentario: BODERO CASTRO CESAR. FECHA DE PROC: 27/06/2023. DR. RAUL INTRIAGO

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003177