

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003243

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

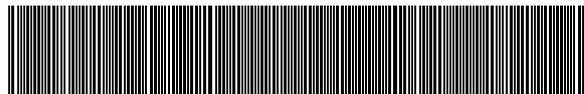
0408202301179244629500120019010000032430000324311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-08-04 14:30:41

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0408202301179244629500120019010000032430000324311

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: INCARVASC (INSTITUTO CARDIOLOGICO VASCULAR) CIA LTDA.

Identificación: 0993371500001

Fecha Emisión: 04/08/2023

Dirección: KENNEDY NORTE, EDIFICIO CLINICA MILENIUM GUAYAQUILECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
400SMTHXS FT0208		1.00	SMARTCOIL PENUMBRA WAVE EXTRA SOFT 2mm X 8cm ./, LOTE:F00003212/ FV:2027-09-26	1,600.00	0.00	1600.00
SCH1		1.00	LIBERADOR DE SMARTCOIL PENUMBRA ./, LOTE:F00005574/ FV:2028-02-16	227.06	0.00	227.06

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	2046.31	30	dias

SUBTOTAL 12%	1,827.06
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,827.06
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	219.25
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2,046.31

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: VARGAS MARIANA DEL JESÚS. PRIVADO. HC: 1201823397. FECHA DE PROC: 01/08/2023. DR: ACHI.

Vendedor: Nahomy Rojas

emailCliente: incarvasc@outlook.es,incarvasc@outlook.es

comentario: VARGAS MARIANA DEL JESÚS. PRIVADO. HC: 1201823397. FECHA DE PROC: 01/08/2023. DR: ACHI.

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003233

