

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003207

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

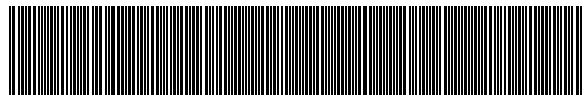
1307202301179244629500120019010000032070000320711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-07-13 14:36:10

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1307202301179244629500120019010000032070000320711

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: CENTRO ESPECIALIZADO PARA TRATAMIENTO DEL DOLOR CETDOL S.A.

Identificación: 0993095699001

Fecha Emisión: 13/07/2023

Dirección: URDESA CENTRAL SL 5-309 Y CALLE PRIMERA GUAYAQUILECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
KITPRUEBA OC		1.00	KIT DE PRUEBA PARA NEUROESTIMULACION MEDULAR TECNOLOGIA BURST ./.	4,500.00	0.00	4500.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	5040.00	120	dias

SUBTOTAL 12%	4,500.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,500.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	540.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	5,040.00

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: NODISPONIBLE

Vendedor: Carmen Cecilia Vincés Mora

emailCliente: scloor@hotmail.com

comentario: LOYOLA ANDRADE GUILLERMO ANGEL.

FECHA PROC:08/07/2023. DRA. CRUZ.

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003197