

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003786

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

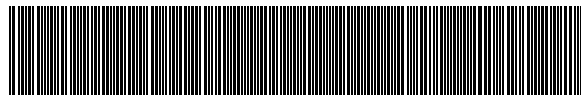
1607202401179244629500120019010000037860000378611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-07-16 16:10:12

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



1607202401179244629500120019010000037860000378611

**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:** IMPORTACIONES MEDICAS DIRECTAS IMEDI S.A.S.

**Identificación:** 1391934460001

**Fecha Emisión:** 16/07/2024

**Dirección:** AV 7 CALLE 12 Y 13 Y CALLE 13 MANTAECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OBT6F		1.00	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F /, LOTE:POBB04/ FV:2024-08-24	350.00	0.00	350.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	402.50	180	dias

SUBTOTAL 15%	350.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	350.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	52.50
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	402.50

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: BRAVO MOREIRA ATILIO EPIFANIO. HC:  
1302594047. FECHA DE PROC: 03/07/2024

Vendedor: Harice del Valle Suarez Tapia

emailCliente: importacionesimedi@gmail.com

comentario: BRAVO MOREIRA ATILIO EPIFANIO. HC:  
1302594047. FECHA DE PROC: 03/07/2024

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003764