

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003314

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

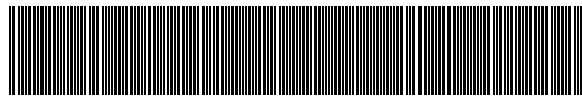
1909202301179244629500120019010000033140000331413

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-09-19 15:31:54

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



1909202301179244629500120019010000033140000331413

**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:** 19/09/2023

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
26409004		1.00	CATETER GUIA PRIMUM 6FR EBU4.0 ./, LOTE:2102-0056/ FV:2024-01-31	110.00	0.00	110.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	123.20	90	dias

SUBTOTAL 12%	110.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	110.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	13.20
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	123.20

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: GAIBOR GARCES ANGEL - FECHA PROC: 13/09/2023 DR. RAUL INTRIAGO

Vendedor: Karen Zuñiga

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

comentario: GAIBOR GARCES ANGEL - FECHA PROC: 13/09/2023 DR. RAUL INTRIAGO

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003304