

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003861

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

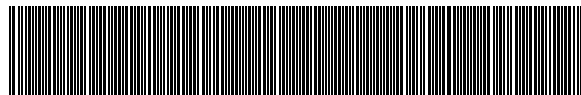
2009202401179244629500120019010000038610000386112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-09-20 12:50:19

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2009202401179244629500120019010000038610000386112

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: CIAPHARMAGRAN S.A.

Identificación: 2490031084001

Fecha Emisión: 20/09/2024

Dirección: CALLE 5 Y AVDA. 14 E SALINASECUADOR

| Código Principal | Código Auxiliar | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------|-----------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| KITMYVAL29 | | 1.00 | KIT VALVULA AORTICA MYVAL MONTADA EN BALON EXPANDIBLE CON ACCESORIOS ./. | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

FORMA DE PAGO

| Forma de Pago | Valor | Plazo | Unidad de Tiempo |
|---------------|-------|-------|------------------|
| 20 | 0.00 | 180 | dias |

| | |
|---------------------------|------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL Exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 0.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 0.00 |

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: BACIGALUPO ÁLAVA FRANKLIN. HC 0902246578. DR ANDRADE. IESS. FECHA PROC: 17/09/2024. NE: 3552

Vendedor: Karen Zuñiga

emailCliente: solpharma@hospitalgranados.med.ec,solpharma@hospitalgranados.med.ec

comentario: BACIGALUPO ÁLAVA FRANKLIN. HC 0902246578. DR ANDRADE. IESS. FECHA PROC: 17/09/2024. NE: 3552

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003853