

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003862

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

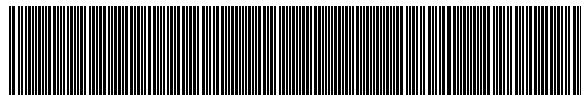
2009202401179244629500120019010000038620000386215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-09-20 13:06:29

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2009202401179244629500120019010000038620000386215

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 ./.	35,000.00	0.00	35000.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	40250.00	180	dias

SUBTOTAL 15%	35,000.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35,000.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	5,250.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	40,250.00

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: 001901000003854