

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003571

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

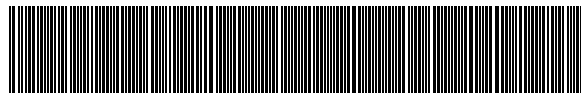
2102202401179244629500120019010000035710000357116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-02-21 08:46:20

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2102202401179244629500120019010000035710000357116

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: 21/02/2024

Dirección: Padre Aguirre 401 y General Cordova GUAYAQUILECUADOR

Código Prncpal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
TRPP3155		1.00	DISPOSITIVO DE REVASCULARIZACION TIGERTRIEVER ./, LOTE:230543TR01/ FV:2025-10-31	4,200.00	0.00	4200.00
BMX9690M SIM125		1.00	CATETER GUIA BENCHMARK BMX96 LONG 90CM MP + SIM 6FR L125CM ./, LOTE:H00000514/ FV:2025-06-16	1,900.00	0.00	1900.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	6832.00	90	dias

SUBTOTAL 12%	6,100.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,100.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	732.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6,832.00

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: GUILLÉN MONTOYA HUGO GUILLERMO - FECHA PROC: 20/02/2024 DR. ACHI. NE: 3349

Vendedor: Nahomy Rojas

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

comentario: GUILLÉN MONTOYA HUGO GUILLERMO - FECHA PROC: 20/02/2024 DR. ACHI. NE: 3349

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003561

