

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003153

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

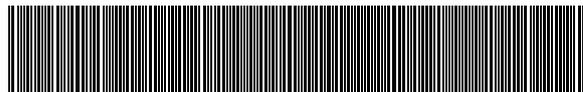
0206202301179244629500120019010000031530000315311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-06-02 12:28:06

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



0206202301179244629500120019010000031530000315311

**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:** HOSPITAL CLINICA SAN FRANCISCO

**Identificación:** 0990763070001

**Fecha Emisión:** 02/06/2023

**Dirección:** AV ALEJANDRO ANDRADE 27-29 Y JUAN ROLANDO COELLO GUAYAQUILECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OBT6F		2.00	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F /, LOTE:POBA63/ FV:2024-01-14	500.00	0.00	1000.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1120.00	120	dias

SUBTOTAL 12%	1,000.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,000.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	120.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,120.00

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: PEDIDO 28929

Vendedor: Karen Zuñiga

emailCliente: compras2@hospitalsanfrancisco.com.ec,asis\_c  
ompras@hospitalsanfrancisco.com.ec

comentario: PEDIDO 28929

Orden de compra: 28929

Remision: 001901000003143