

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003107

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

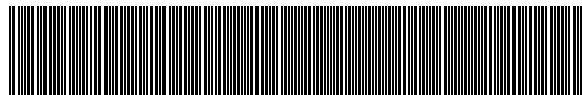
0305202301179244629500120019010000031070000310716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-05-03 09:18:02

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0305202301179244629500120019010000031070000310716

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: 03/05/2023

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OBT6F		3.00	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F /, LOTE:POBA63/ FV:2024-01-14	500.00	0.00	1500.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1680.00	120	dias

SUBTOTAL 12%	1,500.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,500.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	180.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,680.00

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: PEDIDO 16540

Vendedor: Karen Zuñiga

emailCliente: compras2@hospitalsanfrancisco.com.ec,asis_c
ompras@hospitalsanfrancisco.com.ec

comentario: PEDIDO 16540

Orden de compra: 28362

Remision: 001901000003097