

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003192

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

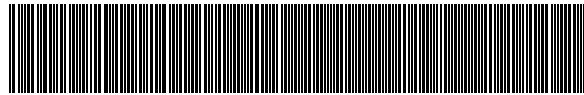
0307202301179244629500120019010000031920000319213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-07-03 15:58:10

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0307202301179244629500120019010000031920000319213

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: TEOTON SERVICIOS DE SALUD S.A.S.

Identificación: 0990277583001

Fecha Emisión: 03/07/2023

Dirección: Av. del Periodista Solar 3 segundo callejon
GUAYAQUILECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
MXN18		1.00	MENOX 18 LIQUID EMBOLIC SYSTEM ./, LOTE:MNXA74/ FV:2026-09-11	1,060.00	0.00	1060.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1187.20	180	dias

SUBTOTAL 12%	1,060.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,060.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	127.20
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,187.20

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: GARCIA MINDIOLA DIANA DEL ROSARIO - IESS.
HC: 3332162. DR: ACHI. FECHA DE PROC: 26/06/2023.
NE:2781

Vendedor: Nahomy Rojas

emailCliente: hcka_fe_pro@hospikennedy.med.ec,solange.navarro@ghk.med.ec; jacqueline.quinde@ghk.med.ec

comentario: GARCIA MINDIOLA DIANA DEL ROSARIO - IESS. HC: 3332162. DR: ACHI. FECHA DE PROC: 26/06/2023. NE:2781. NRO DE DESPACHO. 02133598. INFORMACION ADICIONAL:Av. Del periodista y Calle 11

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003182

