

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003848

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

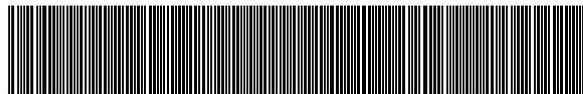
0309202401179244629500120019010000038480000384816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-09-03 16:14:44

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0309202401179244629500120019010000038480000384816

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: 03/09/2024

Dirección: Av. del Periodista Solar 3 segundo callejon
GUAYAQUILECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
MXN18		1.00	MENOX LIQUID EMBOLIC SYSTEM ./, LOTE:MXNB14/ FV:2028-02-29	1,060.00	0.00	1060.00

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1219.00	180	dias

SUBTOTAL 15%	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 15%	159.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,219.00

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: GUEVARA DE LA VERA YADIRA DEL CARMEN
IESS. FECHA DE PROC: 30/08/2024 NRO DESPACHO:
02249173 NE 3518

Vendedor: Nahomy Rojas

emailCliente: hcka_fe_pro@hospikennedy.med.ec,solange.na
varro@ghk.med.ec;
miguel.romero@ghk.med.ecjacqueline.quinde@ghk.med.ec

comentario: GUEVARA DE LA VERA YADIRA DEL CARMEN
IESS. FECHA DE PROC: 30/08/2024. DR. JIMMY ACHI. NRO
DESPACHO: 02249173 NE 3518

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003840

