

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003587

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

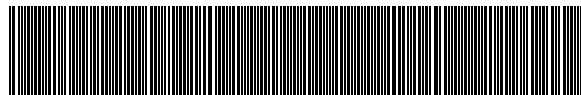
0403202401179244629500120019010000035870000358716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-03-04 12:58:34

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0403202401179244629500120019010000035870000358716

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: Clinica de Especialidades Medicas Santa Ines

Identificación: 0190006808001

Fecha Emisión: 04/03/2024

Dirección: AV. DANIEL CORDOVA 2-67 Y AV. AGUSTIN CUEVA CUENCAECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PND6F1156 M		1.00	CATETER GUIA NEURON 0.053 6FR/5FR LONG 115/6 MP ./, LOTE:F109017/ FV:2024-09-09	900.00	0.00	900.00
PNS5F130B ER		1.00	CATETER DE SELECCION 5FR LONG 130 CURVA BER ./, LOTE:H00003451/ FV:2026-08-15	346.25	0.00	346.25

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1395.80	60	dias

SUBTOTAL 12%	1,246.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,246.25
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	149.55
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,395.80

Información Adicional

Notificaciones: La informacin en la siguiente:

Paciente: MARIA TERESA ROMERO CHIMBORAZO. HC: 227918. FECHA PROC: 04/03/2024 DR. PIEDRA/MOREIRA.

Vendedor: Jhoanna Illescas

emailCliente: hemodinamia@sisantaines.com;
jfarmacia@sisantaines.com

comentario: MARIA TERESA ROMERO CHIMBORAZO. HC: 227918. FECHA PROC: 04/03/2024 DR. PIEDRA/MOREIRA.

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003577

