

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003589

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

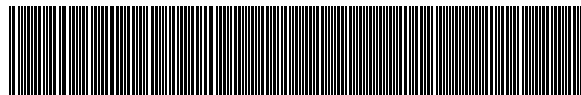
0403202401179244629500120019010000035890000358911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-03-04 17:12:26

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



0403202401179244629500120019010000035890000358911

**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:** 04/03/2024

**Dirección:** Av. del Periodista Solar 3 segundo callejon  
GUAYAQUILECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNS5F130SI M		1.00	CATHETER SELECT 5FR LONG 130 CURVA SIM ./, LOTE:H00003052/ FV:2026-06-14	277.00	0.00	277.00

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	310.24	180	dias

SUBTOTAL 12%	277.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	277.00
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	33.24
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	310.24

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: TRELLES TORRES GINA GABRIELA - IESS. HC: 3343340. DR: ACHI. FECHA DE PROC: 02/03/2024. NE:3350

Vendedor: Nahomy Rojas

emailCliente: hcka\_fe\_pro@hospikennedy.med.ec,solange.navarro@ghk.med.ec; jacqueline.quinde@ghk.med.ec

comentario: TRELLES TORRES GINA GABRIELA - IESS. HC: 3343340. DR: ACHI. FECHA DE PROC: 02/03/2024. NE:3350. NRO DE DESPACHO : 02199530. INFORMACION ADICIONAL: Av. Del periodista y Calle 11

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003579

