

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003194

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

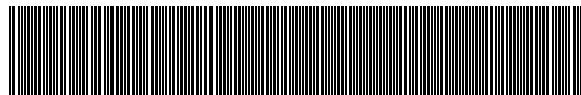
0407202301179244629500120019010000031940000319413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-07-04 15:02:09

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0407202301179244629500120019010000031940000319413

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: 04/07/2023

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNS5F130B ER		1.00	CATETER DE SELECCION 5FR LONG 130 CURVA BER ./, LOTE:H00001404/ FV:2025-10-30	398.57	0.00	398.57

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	446.40	120	dias

SUBTOTAL 12%	398.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	398.57
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	47.83
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	446.40

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: ROMERO MALDONADO JULISSA GABRIELA.
NRO INGRESO: 00222279. FECHA PROC:03/07/2023 NRO EQC: 8418

Vendedor: Karen Zuñiga

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

comentario: ROMERO MALDONADO JULISSA GABRIELA.
NRO INGRESO: 00222279. FECHA PROC:03/07/2023 NRO EQC: 8418. Dr. MOREIRA PONCE LUIS EDUARDO

Orden de compra: 79016

Remision: 001901000003184

