

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003287

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

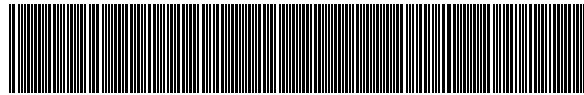
0409202301179244629500120019010000032870000328712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-09-04 16:18:48

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0409202301179244629500120019010000032870000328712

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: 04/09/2023

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNS5F130SI M		1.00	PENUMBRA CATETER DIAGNOSTIC NEURON SELECT 5F 130CM SIM ./, LOTE:H00002338/ FV:2026-03-07	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: BUENAVENTURA VELIZ LOYOLA WELLINTONG
-. NRO INGRESO: 00224247. FECHA PROC:02/09/2023 NRO EQC: 8631

Vendedor: Karen Zuñiga

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

comentario: BUENAVENTURA VELIZ LOYOLA
WELLINTONG -. NRO INGRESO: 00224247. FECHA
PROC:02/09/2023 NRO EQC: 8631

Orden de compra: 80446

Remision: 001901000003277

