

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003453

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

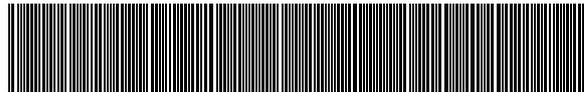
0512202301179244629500120019010000034530000345312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-12-05 12:42:30

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0512202301179244629500120019010000034530000345312

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: 05/12/2023

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNS5F130B ER		1.00	CATETER DE SELECCION 5F ./, LOTE:H00003187/ FV:2026-07-13	346.25	0.00	346.25

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	387.80	60	dias

SUBTOTAL 12%	346.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	346.25
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	41.55
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	387.80

Información Adicional

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: SONIA CECILIA REINOSO ALVAREZ HC: 224744
FECHA PROC: 04/12/2023 DR. PIEDRA/MOREIRA

Vendedor: Jhoanna Illescas

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

comentario: SONIA CECILIA REINOSO ALVAREZ HC:
224744 FECHA PROC: 04/12/2023 DR. PIEDRA/MOREIRA

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003443