

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003539

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

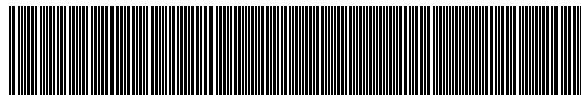
0802202401179244629500120019010000035390000353919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-02-08 09:20:08

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



0802202401179244629500120019010000035390000353919

**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:** 08/02/2024

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNML6F088 804M		1.00	CATETER GUIA NEURON MAX 0.088 6FR LONG 80/4 MP ./, LOTE:H00002894/ FV:2026-05-22	951.25	0.00	951.25

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	1065.40	60	dias

SUBTOTAL 12%	951.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	951.25
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	114.15
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,065.40

**Información Adicional**

Notificaciones: La infomacin en la siguiente:

Paciente: PIEDAD EULALIA MALDONADO AGUILAR. HC: 2302 FECHA PROC: 07/02/2024 DR. PIEDRA/MOREIRA.

Vendedor: Jhoanna Illescas

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

comentario: PIEDAD EULALIA MALDONADO AGUILAR. HC: 2302 FECHA PROC: 07/02/2024 DR. PIEDRA/MOREIRA.

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003529