

R.U.C: 1792446295001

FACTURA

No. 001-901-000003691

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

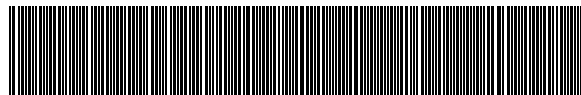
1005202401179244629500120019010000036910000369118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-05-10 16:51:32

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



1005202401179244629500120019010000036910000369118

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: 10/05/2024

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

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BMK6F95M		1.00	CATETER GUIA BENCHMARK 071 6FR LONG 95CM MP ./, LOTE:F00007751/ FV:2026-07-31	1,387.78	0.00	1387.78
OBT6F		1.00	OBTURA VASCULAR CLOSURE DEVICE 6F ./, LOTE:POBB04/ FV:2024-08-24	437.50	0.00	437.50

FORMA DE PAGO

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
20	2099.07	60	dias

SUBTOTAL 15%	1,825.28
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,825.28
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	273.79
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2,099.07

Información Adicional

Notificaciones: La informacin en la siguiente:

Paciente: CONGO ARIAS NELLY ALEXANDRA HC:230390. MSP.FECHA PROC: 09/05/2024 DR. PIEDRA LUIS MARIO.

Vendedor: Ximena Urgiles

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

comentario: CONGO ARIAS NELLY ALEXANDRA HC:230390. MSP.FECHA PROC: 09/05/2024 DR. PIEDRA LUIS MARIO.

Orden de compra: NODISPONIBLE

Remision: 001901000003681

