

R.U.C: 1792446295001

**FACTURA**

No. 001-901-000003210

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

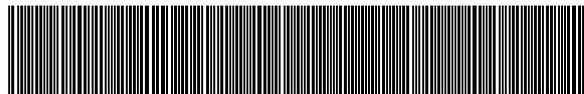
1407202301179244629500120019010000032100000321018

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2023-07-14 16:46:10

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



1407202301179244629500120019010000032100000321018

**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:** 14/07/2023

**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: NODISPONIBLE

Vendedor: Karen Zuñiga

emailCliente: compras2@hospitalsanfrancisco.com.ec,asis\_c  
ompras@hospitalsanfrancisco.com.ec

comentario: DELGADO ALVARADO YASMIN CAROLA NRO  
INGRESO: 00217734 FECHA PROC:25/02/2023 NRO  
EQC:7883 DR. MOREIRA PONCE LUIS EDUARDO

Orden de compra: 75832

Remision: 001901000003200